Portfolio Fördermaßnahmen **Klasse :** **Schuljahr:**

Name	TR-Besuche Datum	1) ETEP 2)Pausen-training von…bis	Konzentra-tions-training von…bis	Wahrneh-mung von…bis	1)Grapho-motorik 2)Psycho-motorik von…bis	Sprach-heil von…bis	1) DaZ 2) D+PC von…bis	1) LRS 2) Mathefö von…bis	1)Soziale Gruppe BSF 2)Betreu-ung von…bis	AG´s von…bis	Bemerkungen/ außerschulische Maßnahmen (z.B. Therapien: Name und Telefon