**KEL-Gespräch**

**Vorbereitung Erziehungsberechtigte**

**Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Klasse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ Termin des KEL-Gesprächs: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Einschätzung der Lern- und Entwicklungssituation meines/unseres Kindes:**

Das kann mein Kind gut:

Hier braucht mein Kind noch Unterstützung:

**Es ist mir/uns noch wichtig, Folgendes zu sagen:**