**Schilling Schule**
Förderzentrum

Paster-Behrens-Straße-81
12359 Berlin
Tel: 030/6000272
Fax: 030/6000272

## Gesprächsprotokoll vom _____[1]

Name: _____ Geburtsdatum: _____ Klasse: _____

Anwesende: _____

Gesprächsführende Person: _____ Protokollant*in: _____

**Gesprächsanlass**:

**Gesprächsinhalt (Darstellung und Positionierung aller am Gespräch Beteiligten):**

**Absprachen**:

- _____
- _____
- _____
- _____

**Unterschriften**:

[1] Im Rahmen des Verfahrensablaufs zu nutzende ausführliche Gesprächsdokumentation, ergänzend zum Dokumentationsbogen um die Situation des Schülers/der Schülerin wahrzunehmen und festzuhalten.