

Monat/Jahr		Name des Kunden		Kürzel Mitarbeiter/in	
Thema	Ja / Nein	Anzahl	Gesamt- stunden	Beteiligte Personen	
Teilnahme bei der Vorbereitung und Planung pädagogischer Aufträge	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Eigenständige Durchführung pädagogischer Aufträge außerhalb des Klassenverbandes	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Teilnahme an Förderplangespräch/ Hilfekonferenzen/Hilfeplangespräche	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Einzelfallbezogene Fallbesprechungen z. B. mit der Regie/Therapeuten/anderen Fachkräften	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Erstellen von regelmäßigen Tätigkeitsberichten orientiert am Bewilligungszeitraum	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Teilnahme an Team-, und Schulbesprechungen sowie Elternsprechtagen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Teilnahme und Durchführung von Elterngesprächen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Teilnahme an Dienstbesprechungen innerhalb der GIS	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			Kollegen GIS Team	
Teilnahme an der Kollegialen Fallbesprechung	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein			Kollegen GIS Team	
Teilnahme an Übergabegesprächen	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Teilnahme an Fortbildungsangeboten intern und Extern	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein				
Besondere Organisatorische Gegebenheiten					
Besondere Pädagogische Gegebenheiten					
Besondere Pflegerische Gegebenheiten					
Besonderheiten und Themen in der Zusammenarbeit mit den Eltern					