

## **KEL-Gespräch**

Schüler:in \_\_\_\_\_

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

### **Einschätzung der Lern- und Entwicklungssituation**

Das kann mein Kind gut:

Hier braucht mein Kind noch Unterstützung:

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