

Datum: Uhrzeit Beginn: Uhrzeit Ende:		Teilnehmende:	
Gemeinsame Sicht auf das Thema			
Was ist im Moment schwierig?			
Wie zeigt sich das?			
Wer ist wie betroffen?			
Wünsche und Ziele der Eltern		Wünsche und Ziele der Fachkraft	
Gemeinsame Ziele			
Ideen zur Lösung			
Beitrag zur Lösung durch Eltern		Beitrag zur Lösung durch die Einrichtung	
Überprüfungstermin am:			
Unterschrift Mutter/Vater/ Personensorgeberechtigte:		Unterschrift der Fachkraft:	