

Lernvereinbarung

Lernlabor

Der Bogen ist vom Fachlehrer/ in auszufüllen

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____

Fach: _____

Schwächendiagnose (welche Defizite sollen aufgearbeitet werden):

Empfohlener Zeitraum des Förderns im Lernlabor:

z.B: bis zu den Herbstferien, sechs Wochen, ein Halbjahr etc. _____

Abschlussbeurteilung des Förderlehrers/der Förderlehrerin

vorzeitig abgebrochen / tg. / m.E.tg. / m.g.E.tg. /

Sonstige Bemerkungen:

Unterschrift

Lehrer/in

Unterschrift

Schüler/in

Bitte an den Koordinator/die Koordinatorin weiterleiten!!