

Mein Lernvertrag

Schüler/in:

Klasse:

Lehrer/in:

Lernberatung:

Mein Ziel / Meine Ziele:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Will ich erreichen bis:

Ich benötige folgende Hilfestellungen:

.....
.....
.....

Konsultationstermine:

1. __ / __ / ____
2. __ / __ / ____
3. __ / __ / ____

Datum / Unterschrift Schüler/in

Datum/Unterschrift Lehrer/in