



Lernvertrag Teilnahme an einem Tutorium

Quartal

SN

Fach	Tutor	Termin	Gewünschter Tag

- Ich möchte an keinem der angebotenen Tutorien teilnehmen.
- Ich möchte an den markierten Tutorien teilnehmen. Ich verpflichte mich zur regelmäßigen Teilnahme.

Unterschrift des Schülers, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten, Datum

Ich habe die Zuteilung der Tutorien zur Kenntnis genommen und den Schüler beraten, falls erforderlich.

Klassenleiter oder Vertreter, Datum

Ich habe die Wahl der Schülerin/des Schülers zur Kenntnis genommen und sie/ihn einem Tutorium zugeordnet.

StD' Stephanie Verborg, Datum