Individuellen Lernbegleitung (ILB)

Ich, , Klasse bestätige hiermit alle notwendigen Informationen bezüglich der individuellen Lernbegleitung von der unterrichtenden Lehrperson Fach erhalten zu haben. Zutreffendes bitte ankreuzen:

1. Ich habe mit meiner/m Lernbegleiter/in Prof.

einen Termin für ein Erstgespräch am vereinbart.

1. Ich verzichte auf eine individuelle Lernbegleitung.

Datum, Unterschrift Schüler/in