

Zielvereinbarungen:

Name der Schülerin / des Schülers: _____

Klasse: _____

Wer macht	was	mit wem	bis wann?
Schülerin / Schüler			
Lehrerin / Lehrer			
Mutter			
Vater			

Wir vereinbaren einen neuen Gesprächstermin am: _____

Unterschrift der Lehrerin / des Lehrers

Unterschrift der Mutter / Sorgeberechtigte

Unterschrift des Vaters / Sorgeberechtigter