

Name:

Zielvereinbarung

Lernzielvertrag

Zwischen: _____ (Schüler/Schülerin)

und _____ (Sorgeberechtigte/ Betreuer)

und _____ (Lehrkraft).

Gültig vom _____ bis _____.

Meine Ziele:

Wie kann ich diese Ziele erreichen?

Unterschriften

Schüler/ Schülerin: _____

Sorgeberechtigte/ Betreuer: _____

Lehrkraft: _____