



## ILB - Individuelle Lernbegleitung

## Anmeldung für eine Individuelle Lernbegleitung

(Bitte persönlich im Sekretariat abgeben)

(Bitte p	Cr30rmen im 3ekret					
Schüler/Schülerin	Nachname:					
	Vorname:					
	Klasse:					
	Schuljahr:					
Frühw	/arnung/en					
	Datum:	Unterrichtsgegenstand:		Fachlehrer/in:	Fachlehrer/in:	
1.						
2.						
3.						
4.						
5.						
6.						
Lernb	egleiter/in					
1.	Wunsch-Lernbegl	Wunsch-Lernbegleiter/in:				
2.	Ersatzwunsch:					
	ım					
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten (bei noch nicht volljährigen Schülerinnen/Schülern)				Unterschrift der Schülerin/des Schülers		