

	Coaching-Gespräch Lernvertrag	
---	--	---

Datum		Nummer	
Coaching	<input type="checkbox"/> allgemein	<input type="checkbox"/> fachlich	ggf. Fach/Fächer

Name Schüler/in		Klasse	
Name Lehrkraft			

Protokoll	
-----------	--

Zielvereinbarung	
------------------	--

Zusatzunterricht (verbindliche Teilnahme)	Fach	Themengebiet

Unterschrift Schüler/in	
Unterschrift Lehrer/in	
ggf. Unterschrift Eltern	