



Vorname/Name Lernende: _____

Name Klassenlehrperson: _____

Klasse: _____

Grund der Anmeldung: _____

Angestrebtes Ziel: _____

Unterschrift Klassenlehrperson: _____

Unterschrift Lernende: _____

Unterschrift Erziehungsberechtigte: _____

Bitte kreuze **alle** Termine an, die für dich passen würden:

- | | |
|--|--|
| ☐ Montag 11.50 – 12.10 | ☐ Montag 13.00 – 13.20 |
| ☐ Montag 15.10 – 15.30 | ☐ Montag 15.35 – 15.55 |
| ☐ Montag 16.10 – 16.30 | ☐ Montag 16.35 – 16.55 |
| ☐ Dienstag 07.50 – 08.10 | ☐ Dienstag 11.50 – 12.10 |
| ☐ Dienstag 13.00 – 13.20 | ☐ Dienstag 15.10 – 15.30 |
| ☐ Dienstag 15.35 – 15.55 | ☐ Mittwoch 11.00 – 11.20 |
| ☐ Mittwoch 11.25 – 11.45 | ☐ Mittwoch 11.50 – 12.10 |
| ☐ Donnerstag 07.50 – 08.10 | ☐ Donnerstag 15.10 – 15.30 |
| ☐ Donnerstag 15.35 – 15.55 | ☐ Freitag 11.50 – 12.10 |
| ☐ Freitag 12.15 – 12.35 | ☐ Freitag 13.00 – 13.20 |