



Antrag zur Flexibilisierung

Name der Schülerin: _____

Klasse: _____

Datum: _____

Lerncoach: _____

Zeitwunsch zur Flexibilisierung:

Zeitlicher Abschnitt: _____ ferien bis _____ ferien

Für diese Etappe:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
1. Std					
10. Std					

Für das restliche Schuljahr:

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
1. Std					
10. Std					

Hiermit bestätige ich, dass ich Verantwortung für mein Lernen übernehme und sicherstelle, dass ich meine Bausteine erledige.

Datum

Unterschrift Schülerin

Ich/Wir unterstützen mein/unser Kind beim Lernen.

Datum

Unterschrift Eltern/Erziehungsberechtigte

Vom Lerncoach auszufüllen:

Hiermit bestätige ich die Eignung der Schüler*in zur Flexibilisierung.

Datum

Unterschrift Lerncoach

In WebUntis eingetragen