



Formular zur Individuellen Lernbegleitung (ILB)

- Das Formular ist gemeinsam mit der Frühwarnung durch den / die Klassenlehrer:in an den / die betroffene Schüler:in auszuteilen
- Das Formular ist gemeinsam mit der Frühwarnung bei dem / der frühwarnenden Klassenlehrer:in ausgefüllt abzugeben.



Info zur Individuellen Lernbegleitung

https://www.ettenreich.at/_files/ugd/1d055f_66334e53ac8b47d39fe44a625801c114.pdf

Nachname

Vorname

Klasse

Frühwarnung(en)

Unterrichtsfach	Lehrperson	Datum der Frühwarnung
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

ICH (nicht meine Eltern)...

- nehme **keine** Individuelle Lernbegleitung in Anspruch. *Mir ist bewusst, dass es sich hierbei um ein kostenloses Unterstützungsangebot handelt, das mir helfen kann, erforderliche Lernziele besser zu erreichen.*
- besuche bereits die Individuelle Lernbegleitung.
- möchte Individuelle Lernbegleitung in Anspruch nehmen.**

Angabe der gewünschten ILB-Betreuungsperson:

(Drⁱⁿ. Dowlasz, Mag. Kepplinger, Mag^a. Krausl, Mag^a. Platzer, Mag^a. Waltenberger-Riedl – nach Möglichkeit keine Klassen- bzw. Fachlehrperson)

Ich werde verbindlich innerhalb einer Woche nach Abgabe dieses Formulars persönlich oder über MS-Teams mit der gewünschten Betreuungsperson Kontakt aufnehmen.

Die Nichteinhaltung von Terminen und sonstigen Vereinbarungen führt zu einer Beendigung des Betreuungsverhältnisses.

Datum

Unterschrift Schüler / Schülerin

Unterschrift Erziehungsberechtigte

NICHT vom Schüler / von der Schülerin auszufüllen!

Zuteilung / Betrauung durch ILB-Koordinator:in oder Direktion am: _____

Lehrperson: _____

 Unterschrift ILB-Koordinator:in / Direktion