

Vereinbarung über die Teilnahme am Programm „Erfolgreiche Wiederholung“

Schüler/in:
Klasse:
Klassenlehrer/in:
Mentor/in:

Ich möchte am Programm „Erfolgreiche Wiederholung“ teilnehmen.

Ort, Datum

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Ich möchte / wir möchten, dass unser Kind am Programm „Erfolgreiche Wiederholung“ teilnimmt.

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Ich möchte den Schüler/die Schülerin im Rahmen des Programms „Erfolgreiche Wiederholung“ unterstützen.

Ort, Datum

Unterschrift des Mentors/der Mentorin

Folgende Vereinbarung wurde - nach der Information aller Beteiligten über das Programm - gemeinsam getroffen. Alle Beteiligten können von ihr – nach Vereinbarung – zurücktreten.

Ort, Datum

Unterschrift der Mittelstufenkoordination