



Anmeldung zur Individuellen Lernbegleitung (ILB)

Name der Schülerin/des Schülers: _____

Klasse/Semester: _____

Ich möchte das Angebot der Individuellen Lernbegleitung aufgrund einer/mehrerer Frühwarnung/en nutzen und bin bereit, meinen damit verbundenen Pflichten (pünktliches Erscheinen zu den vereinbarten Terminen, Erfüllung der in den Gesprächen gemeinsam getroffenen Vereinbarungen) nachzukommen.

Folgende Lehrperson möchte ich gerne als ILB auswählen:

(Bitte ankreuzen! | Mehrfachauswahl möglich! | Erst wird versucht dem SchülerInnenwunsch zu entsprechen.)

<input type="checkbox"/>	Mag. ^a Heike Müller (ILB-Koordinatorin)
<input type="checkbox"/>	Mag. ^a Tina Bujas
<input type="checkbox"/>	Martina Hasler, BEd.
<input type="checkbox"/>	Mag. ^a Michaela Kussegg
<input type="checkbox"/>	Mag. ^a Elke Florian
<input type="checkbox"/>	Mag. ^a Dorothea Waldner

Datum

Unterschrift der Schülerin/des Schülers

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Die Anmeldung bitte bei Frau Mag.^a Heike Müller abgeben.