Dokumentationsblatt für die **ILB - Betrauung**

Name der Schülerin / des Schülers: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Klasse/Semester: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Frühwarnungen** | | | |
| 1 | vom: | Unterrichtsgegenstand: | Fachlehrer/in: |
| 2 | vom: | Unterrichtsgegenstand: | Fachlehrer/in: |
| 3 | vom: | Unterrichtsgegenstand: | Fachlehrer/in: |
| 4 | vom: | Unterrichtsgegenstand: | Fachlehrer/in: |
| 5 | vom: | Unterrichtsgegenstand: | Fachlehrer/in: |
| 6 | vom: | Unterrichtsgegenstand: | Fachlehrer/in: |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Schüler/in

* ILB wird von der/vom unterrichtenden Fachlehrer/in UND vom/von der Schüler/in als zweckmäßig erachtet.
* Information an KV ist erfolgt.
* Beratung mit der Schulleitung am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Gespräch (persönlich, telefonisch) mit Erziehungsberechtigte am \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geplanter Beginn der ILB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Voraussichtliche Dauer der ILB: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Lernbegleiter/in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ betraut am: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift Lernbegleiter/in Unterschrift Schulleitung