



Anmeldung zum Lerncoaching

Vor- und Nachname des Kindes:

Klasse:

Klassenlehrer*in:

Telefonnummer (Erziehungsberechtigte*r):

E-Mail (Erziehungsberechtigte*r):

Wenn möglich, beantworten Sie bitte kurz die folgenden Fragen:

Aus meiner Sicht sollte mein Kind aus folgenden Gründen am Lerncoaching teilnehmen:

.....
.....
.....

Das erhoffe ich mir vom Lerncoaching meines Kindes:

.....
.....
.....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Lerncoaching teilnimmt.

.....

Datum

.....

Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Ich möchte gerne am Lerncoaching teilnehmen.

.....

Datum

.....

Unterschrift Schüler*in

Abgabe bitte bei Frau Larsen oder digital an coaching@zeppelin-gymnasium.de

Wir melden uns über IServ bei Ihrem Kind, um einen Termin für ein Erstgespräch zu vereinbaren.