

Formular individuelle Arbeitsstunde (IA)

1. Zuweisung / Vertragsbeginn

Name des Schülers/der Schülerin: _____

Klasse: _____ Klassenlehrperson: _____

Die individuelle Arbeitsstunde wird ab _____ bei _____ besucht.

Bemerkungen: _____

Unterschrift der Lehrperson _____

In der *individuellen Arbeitsstunde wird nach Anweisung der Lehrperson diszipliniert und zielgerichtet gearbeitet.

Eltern und SchülerIn bestätigen mit ihrer Unterschrift, das Unterstützungsangebot individuelle Arbeitsstunde in diesem Sinn benutzen zu wollen. Die Eltern helfen ihrem Kind, das Angebot regelmässig zu besuchen und das notwendige Material bereit zu halten.

Datum

Eltern

Schüler/Schülerin

* individuelle Arbeitsstunde IA: in den 3./4. Klassen dauert diese 30 Minuten
in den 5./6. Klassen dauert diese 45 Minuten