

Betreute Arbeitsstunden Full-Reuenthal

Vereinbarung (Anmeldung) für das Schuljahr 2024/2025

Vorname u. Name Schüler/in:	Klasse
Klassenlehrperson:	Tel. od. Natel Klassenlehrperson*:
Erziehungsberechtigte:	Tel. od. Natel Erziehungsberechtigte*:
Grund der Anmeldung. Welches sind die Probleme im Unterricht? Wie muss die Schülerin/der Schüler im Rahmen von BAS unterstützt werden?	
An welchen Tagen und zu welchen Zeiten sollen die BAS stattfinden? (Bitte ankreuzen)	
Montag: <input type="checkbox"/> 15.15 – 16.00	
Donnerstag <input type="checkbox"/> 15.15 – 16.00	
<input type="checkbox"/> 16.10 – 16.55	
Wann soll gestartet werden? (Datum).....	
Über welche Zeitdauer sollen die BAS stattfinden?	
Datum erste Standortbestimmung oder Beendigung von BAS.....	
Was muss die BAS-Betreuungsperson aus Sicht der Klassenlehrperson noch wissen, damit sie mit der Schülerin/mit dem Schüler effizient arbeiten kann? (z.B. Verhaltensauffälligkeiten, bevorzugte Arbeitstechniken usw.)	
Was muss die BAS-Betreuungsperson aus Sicht der Erziehungsberechtigten noch wissen, damit sie mit der Schülerin/mit dem Schüler effizient arbeiten kann? (z.B. Verhaltensauffälligkeiten, bevorzugte Arbeitstechniken usw.)	
An der Vereinbarung beteiligte Personen (Unterschriften)	
Schüler/in:	
Klassenlehrperson.....	
Erziehungsberechtigte.....	
Datum der Übergabe an die/den BAS-	
Koordinator/in.....	

* für Kontaktaufnahme durch die BAS-Betreuungsperson