Bildungszentrum Limmattal
Logistik und Technologie

Antrag für ein Lerncoaching

Name Lernende*r: _____	Klasse: _____
Klassen-LP: _____	

1. Kurze Begründung, wieso ein Lerncoaching gewünscht wird.

2. Stellungnahme zum obigen Antrag:

☐ von der Lehrperson *(bei Antrag durch Lernende*n)*

☐ von der/vom Lernenden *(bei Antrag durch LP)*

Datum: _____

Unterschrift Lernende*r: _____

Unterschrift Lehrperson: _____