



KundIn: Name, Vorname	Lehrkraft: Name, Vorname	Unterrichts-Fach:
-----------------------	--------------------------	-------------------

Allgemeine Lernziele und Schwerpunkte des Unterrichts:	Auftrags-Nr.:
Bekannte Schwächen und Problemfelder der KundIn:	

Lektionen			Unterschriften		Ziele der Lektion:	Erkenntnisse:	Zu verbessern: Schwachstellen?
#	Datum	Dauer in Min.	SchülerInnen	Lehrkraft	Was soll erreicht werden?	Was wurde erlernt?	Evtl. als Hausaufgaben?
1							
2							
3							
4							
5							
6							
6a					Soll Ihre Lehrkraft mit Ihrer LehrlingsbetreuerIn, Ihrer LehrerIn, Ihrer ChefIn, Deinen Eltern telefonisch Kontakt aufnehmen um die aktuelle Situation zu besprechen? (Dieser Service ist gebührenpflichtig!)		
7							
8							
9							
10							

Abschlussbemerkungen / Anregungen:
------------------------------------

Möchten Sie weiterhin Unterricht mit dem Learning Institute? <input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> Nein	Unterschrift KundIn: Datum & Ort:
--	--------------------------------------