Beratung der Sorgeberechtigten des Schülers

_____	_____	_____
Name, Vorname	**Jahrgang**	**Kenn-Nr.**

Name des / der Sorgeberechtigten:
_____

Datum: _____ **Uhrzeit:** _____ **-** _____

Den Sorgeberechtigten gegebene Informationen

Vereinbarte Folgerungen / Maßnahmen der Schule

Vereinbarte Folgerungen / Maßnahmen der Sorgeberechtigten

☐ **Die Sorgeberechtigten verweigern ein Gespräch.**
☐ **Die Sorgeberechtigten werden keine Maßnahmen ergreifen.**

_____
Tutor / Tutorin

Ablage Schülerakte