
Name der Schule, Schulort

**Beratungsgespräch
über das Arbeits- und das Sozialverhalten**

Schuljahr _____ / _____

_____ geb. am: _____ Klasse: _____
Vorname und Name

Bemerkungen, Festlegungen*

Ort, Datum

Klassenlehrerin/Klassenlehrer

Erziehungsberechtigte

Schülerin/Schüler

* bei Bedarf ausfüllen, ansonsten entwerfen