



## Anmeldung für eine Individuelle Lernbegleitung (Bitte persönlich im Sekretariat abgeben)

Schüler*in	Nachname:	
	Vorname:	
	Klasse:	
	Schuljahr:	

Frühwarnung		
Datum	Unterrichtsgegenstand	Fachlehrer*in

Lernbegleiter*in		
1.	Wunsch-Lernbegleiter*in	
2.	Ersatzwunsch	

Lernbegleiterinnen am BRG16 Schuhmeierplatz
<ul style="list-style-type: none"><li>• Prof. Intzes</li><li>• Prof. Martini</li><li>• Prof. Obrowsky</li><li>• Prof. Stocker</li><li>• Prof. Thaler</li></ul>

Wien, am .....

.....  
Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten  
(bei noch nicht volljährigen Schülerinnen/Schülern)

.....  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers