



Mein Lernvertrag

Lernziel bis _____ (Datum):

Maßnahmenplan:

Maßnahme	Wann? / Wie oft?	Hilfe / Kontrolle durch wen?

Was mich häufig vom Lernen abhält:

Was mir helfen soll, mich an meinen Vertrag zu halten:

Außerdem bitte ich _____, mir wie folgt zu helfen:

Woran ich merke, dass ich in der Zeit gut gearbeitet habe:

Belohnung/ Konsequenz:

Unterschrift (Schüler/in)

Unterschrift (Berater/in)