**Lernzielanpassung – Einverständniserklärung Erziehungsberechtigte**

Betreffend der Schulung von

Name: Vorname:

Geb.Datum:

Klasse: Lehrperson:

erklären wir unser Einverständnis, dass:

gemäss angepassten Lernzielen gefördert und beurteilt wird. Im Zeugnis gibt es im Fachbereich / Modul bzw. in den Fachbereichen / Modulen

keine Noten, sondern einen Lernbericht, der Auskunft gibt über die Erreichung der angepassten Lernziele und die Entwicklung des Lern-, Arbeits- und Sozialverhaltens.

Die Lernzielanpassung wird von den Lehrpersonen, den Eltern und der Schulischen Heilpädagogin / dem Schulischen Heilpädagogen periodisch überprüft (z.B. Klassenwechsel, Übertritt in die nächste Stufe bzw. den nächsten Zyklus).

Allfällige Anpassungen oder die Aufhebung der Lernzielanpassung müssen von der Schulbehörde resp. bei Kompetenzübertragung der Schulleitung bewilligt werden.

Ort:

Datum:

Eltern/Erziehungsberechtigte: Name:

Unterschrift:

Klassenlehrperson: Name:

Unterschrift:

Schulische Heilpädagogin /

Schulische Heilpädagoge: Name:

Unterschrift: