

zwischen  und

**Das ist mein Ziel:**

---

---

---

---

**Das werde ich dafür tun:**

---

---

---

---

**Diese Unterstützung wünsche ich mir von**

..... :

---

---

---

---

**Daran erkenne ich, dass ich meine Ziele erreicht habe:**

---

---

---

---

Wann wird die Ziel und Leistungsvereinbarung geprüft?

Zeit:  Datum:  Ort:

Datum
-------

Unterschrift Schüler/in
-------------------------

Unterschrift Lehrerin/in
--------------------------