**VEREINBARUNG DER BETREUUNG**

**DER VORWISSENSCHAFTLICHEN ARBEIT**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name** | **Klasse** | **Schuljahr** |
|  |  |  |
| **Themenbereich, Fragestellung und kurze Beschreibung** |
|  |
| Betreuung der VWA durch Lehrperson fixiert |  |  |
| Name Lehrperson | Datum / Unterschrift Lehrperson |
| Datum und Unterschrift des Schülers / der Schülerin  |  |