**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 |  | | | |