

Vereinbarung zur Besonderen Lernleistung (BLL)

Name: _____ Stammkurs: _____
Vorname: _____ Volljährig: ☐ ja ☐ nein
Geburtsdatum: _____ PLZ, Ort: _____
Straße, Hausnr.: _____ E-Mail: _____
Telefon: _____

Thema: _____

☐ Einzelarbeit ☐ Gruppenarbeit mit: _____

Fach: _____

Betreuende Lehrkraft/-kräfte: _____

Arbeitsbeginn: _____ Abgabe: _____

(Wird von MSS-Leitung ausgefüllt!)

Sonstige Vereinbarungen:

- Die BLL ist spätestens am Abgabetag um 10 Uhr in **zweifacher Ausführung im Sekretariat** abzugeben. Das Datum des Eingangsstempels ist maßgeblich.
- Die BLL ist zusätzlich in digitaler Form an die MSS-Leitung zu schicken.

Die Schule möchte im Einzelfall vollständige Arbeiten oder Teile davon
veröffentlichen. Ich bin damit einverstanden: ☐ ja ☐ nein

Ort, Datum

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift betreuende Lehrkraft/ -kräfte

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Sorgeberechtigte

(Falls Schüler*in nicht volljährig ist.)