



## Betreuungsvereinbarung zur Erstellung einer Facharbeit/ Belegarbeit

Berufliches Schulzentrum für Gesundheit und Sozialwesen „Karl August Lingner“ Dresden Maxim-Gorki-Straße 39 01127 Dresden Name der Schülerin/des Schülers: ..... Klasse/Kurs: .....		
Fach: .....	Betreuer/in der Schule: ..... ggf. Außerschulische(r) Betreuer/in: .....	
Arbeitsthema: ..... ..... .....		
Belehrung: <ul style="list-style-type: none"><li>▪ Versäumnis eines Leistungsnachweises laut BGYSO § 22 bzw. FOSO § 16 – bei Nichterfüllung Erteilung von 0 (Null) Punkten bzw. Note 6 („ungenügend“)</li><li>▪ Krankheit entbindet nicht von der Abgabepflicht</li><li>▪ Terminverlängerung nur in begründeten Ausnahmefällen nach schriftlicher Beantragung beim betreuenden Fachlehrer</li><li>▪ Zitatkennzeichnung nach Vorschrift der Schule</li></ul>		
Konsultationen	Datum	Signum der Fachlehrerin / des Fachlehrers
(1)		
(2)		
(3)		
Abgabetermin:		
Bemerkungen:		
..... Unterschrift Fachlehrer/in	..... Datum	..... Unterschrift Schüler/in