## Gymnasium Buckhorn Soziales Lernen Sozialportfolio



Name: Beginn der Schulzeit am Gymnasium Buckhorn:		Vorname:  Ende der Schulzeit am Gymnasium Buckhorn:	
Art der sozialen Tätigkeit	Schuljahr*	Betreuende Lehrkraft	Unterschrift der betreuenden Lehrkraft

<sup>\*</sup>Bitte hier nicht den Jahrgang, sondern das tatsächliche Jahr (z.B. 2025/26) angeben.