

		

„Schüler*innen helfen Schüler*innen“ – Anmeldeblatt Nachhilfegeber*in

Ich möchte bei dem Projekt „Schüler*innen helfen Schüler*innen“ als Nachhilfegeber*in mitmachen. Hierbei verpflichte ich mich,

- regelmäßig, mindestens einmal pro Woche, Nachhilfe zu geben und
- die im Rahmen der Nachhilfetätigkeiten gewonnenen Informationen vertraulich zu behandeln.

Persönliche Daten:

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Straße/PLZ: _____

Telefonnr.: _____ E-Mail: _____

Fach: _____ Vorjahresnote: _____

Fach: _____ Vorjahresnote: _____

Fach: _____ Vorjahresnote: _____

(Es kann natürlich auch nur ein Fach angegeben werden.)

Bevorzugte Termine (Tag/Uhrzeit):

___ **Ja**, ich bin damit einverstanden, ___ **Nein**, ich bin **nicht** damit einverstanden,

dass die o.g. Daten an der Schule gespeichert werden und Frau Dr. May als Projektverantwortliche mit meinem Kind telefonisch, per E-Mail oder Microsoft Teams Kontakt aufnimmt, um eine Nachhilfeschüler*in zu vermitteln.

 Datum, Ort
 Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

 Datum, Ort
 Unterschrift Schüler/-in

Beide Einverständniserklärungen – von der Schüler*in und Erziehungsberechtigtem – sind Voraussetzung, dass eine Teilnahme am Projekt „Schüler*innen helfen Schüler*innen“ möglich ist. gez. Dr. May