



Schüler*innen helfen Schüler*innen

Anmeldeformular - Nachhilfenehmer*in

Name der Schüler*in

Klasse

Anschrift

Telefonnr.

E-Mail

Fach bzw. Fächer, in dem/denen Nachhilfe gebraucht wird

Fachlehrer*in des/der betreffenden Nachhilfefaches/-fächer

Bevorzugte Tage möglichst mit Uhrzeiten

Ja, ich bin einverstanden,

Nein, ich bin nicht einverstanden,

dass die o.g. Daten nicht nur an die Schule / Frau Dr. May weitergegeben werden, sondern auch an eine/mehrere Schüler*innen, die Nachhilfe erteilen.

Datum, Ort Datum, Ort

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

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