

Nachhilfeprojekt der Schülervertretung



Bewerbung/Anmeldung für das SJ 23/24 ab _____

Name, Vorname: _____

Klasse, Tutor: _____

Telefon-, Handynummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Adresse: _____

Ich möchte Nachhilfe:

☐ Geben

☐ Nehmen

Diese soll ... stattfinden.

☐ in der Schule (freitags 13-15 Uhr)

☐ Zuhause (Nach Absprache beim
Experten oder Schüler)

Wenn die Nachhilfe zuhause stattfinden soll: An welchen Tagen würdest du wie viele
Stunden pro Woche geben/nehmen wollen? (Je mehr Möglichkeiten, desto
Wahrscheinlicher ist ein passender Nachhilfe)

Fach	Note	Fachlehrer/ Fachlehrerin	Einzelnachhilfe (E) Gruppennachhilfe (G)	Nur für Nachhilfegeber:	
				Bis (einschließlich) welche Klasse	Wie viele Nachhilfen maximal

Platz für weitere Informationen: _____

Wir haben uns über die Teilnahmebedingungen informiert und sind damit einverstanden.
Wir willigen ein, dass diese Daten im Rahmen des Projektes genutzt werden.

Datum, Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigter

Unterschrift Schüler*in

Bitte gebt die Anmeldung im Sekretariat ab oder schickt sie an die folgenden E-Mail-
Adressen: **nachhilfeprojekt@igsw-wf.de**