

Nachhilfeprojekt der Schülersvertretung



Bewerbung/Anmeldung für das SJ 25/26 ab _____

Name, Vorname: _____

Klasse, Tutor: _____

E-Mail-Adresse eines Elternteils (optional): _____

Aktuelle AG (nur für Anmeldungen im Laufe des Schuljahres): _____

Ich möchte Nachhilfe:

Geben Nehmen

Ich habe bereits letztes Jahr am Nachhilfeprojekt
teilgenommen:

Ja Nein

Fach	Note	Fachlehrer/in	Einzelnachhilfe (E) Gruppennachhilfe (G) (Hinweis: Einzelnachhilfe kann nicht garantiert werden)	Wann? (Falls beide Termine passen, dann beide ankreuzen)	
				Mittwoch 7./8. Stunde	Freitag nach der 6. Stunde

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

Abgabe: Bitte schickt die Anmeldung
an die folgende E-Mail-Adresse:
nachhilfeprojekt@igsw-wf.de

Kontakt:
nachhilfeprojekt@igsw-wf.de
Organisationsteam des Nachhilfeprojekts:
Asmaa Khaleel