Schüler helfen Schülern

Einzelanmeldung

(**Nur für ein Fach**. Wird eine Betreuung in mehreren Fächern gewünscht, so füllen Sie bitte weitere Anmeldungen aus.)

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter zu folgenden Bedingungen für eine Übungsgruppe an:

- Die Gruppen setzen sich aus drei bis fünf Schüler/innen einer Jahrgangstufe, wenn möglich einer Klasse, zusammen.
- Die Gruppen kommen nur zu Stande, wenn sich mindestens drei Schüler/innen verbindlich einzeln anmelden.
- Die fachliche Betreuung erfolgt durch einen älteren Schüler ab der Jahrgangsstufe 10, der als fachlich geeignet empfohlen worden ist.
- Der Tutor nimmt Kontakt mit dem Fachlehrer Ihrer Tochter / Ihres Sohnes auf, um sich über Unterrichtsinhalte, -ziele und -materialien zu informieren und um spezifische Lernprobleme der Teilnehmer/innen kennen zu lernen.
- Die Arbeitsgruppe trifft sich zum vereinbarten, in der Regel wöchentlichen Termin in den Räumen der Schule.
- Die Arbeitszeit beträgt 45 Minuten.
- Sie erhalten durch Ihren Sohn / Ihre Tochter die Termine der Gruppentreffen und den Namen und die Telefonnummer des Tutors.
- Ihr Sohn / ihre Tochter bezahlt beim ersten Treffen an den jeweiligen Betreuer für alle Treffen, d. h. 10 Unterrichtsstunden à €3,-= € 30,-, dafür erhält er/sie vom Tutor eine Quittung.
- Nicht wahrgenommene Arbeitsgruppentreffen können aus organisatorischen Gründen leider nicht erstattet oder nachgeholt werden. Von den Betreuern zum vereinbarten Zeitpunkt nicht durchgeführte Arbeitsgruppentreffen müssen jedoch nachgeholt werden. Sie können sich bei Fragen zu den Gruppentreffen an den Betreuer wenden.
- Die Teilnehmer müssen sich so verhalten, dass sie den Erfolg der Übungsgruppen nicht beeinträchtigen. Sollten sich einzelne Kinder nicht entsprechend verhalten, kann dies zum Ausschluss aus der Gruppe führen. Die restlichen Übungsstunden werden nicht erstattet.

✂ bitte abtrennen----------

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter zur Teilnahme an folgender Übungsgruppe an.

Name: _____

Klasse _____/ Klassenlehrer/in: _____

Name des / der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefonnummer:_____ email:_____

Fach: _____ Fachlehrer/in: _____

Zeitraum: 10 Übungsstunden, Kostenbeitrag € 30,-

Zeiten, die für Arbeitstreffen in Frage kommen: bitte möglichst viele ankreuzen

Montag 6. Std.	Dienstag 6. Std.	Mittwoch 6. Std.	Donnerstag 6. Std.	Freitag 6. Std.
Montag 7. Std.	Dienstag 7. Std.	Mittwoch 7. Std.	Donnerstag 7. Std.	Freitag 7. Std.

Mein Kind möchte gerne zusammen mit folgenden Mitschüler/innen gefördert werden:

_____

Ich habe mein Kind darauf hingewiesen, dass es den Anweisungen der Betreuer folgen und die Übungsaufgaben sorgfältig erledigen muss.

_____

Datum / Unterschrift

Für interne Vermerke - Bitte nicht ausfüllen

Eingang	Tutor/ GruppenNr.	einger. am	Fach	Zeit	Bem.