

Aktion „Lernbuddy“ - Anmeldeformular

Schüler/innen geben Schüler/innen Nachhilfe

Vor- und Nachname: _____

Klasse: _____

Fach (1), in dem Nachhilfe benötigt wird: _____

Fachlehrer: _____

Fach (2), in dem Nachhilfe benötigt wird: _____

Fachlehrer: _____

Bitte kreuze an, in welchen Stunden nach deinem Unterrichtsende du Zeit zum Lernen hast. Je mehr Stunden du ankreuzt, desto leichter können wir einen geeigneten Termin für dich finden!

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
6. Stunde					
7. Stunde					
8. Stunde					
9. Stunde					
10. Stunde					

Bist du in der Nachmittagsbetreuung? ja nein

Wenn ja, an welchen Tagen und wie lange?

Mo: von ___:___ Uhr bis ___:___ Uhr

Di: von ___:___ Uhr bis ___:___ Uhr

Mi: von ___:___ Uhr bis ___:___ Uhr

Do: von ___:___ Uhr bis ___:___ Uhr

Fr: von ___:___ Uhr bis ___:___ Uhr

Ich möchte, dass mein Lernbuddy aus dem Vorjahr wieder mit lernt: ja nein

Name und Klasse meines Lernbuddys: _____