

# 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: \_\_\_\_\_