

Schüler_innen helfen Schüler_innen

Vor- und Nachname, Telefonnummer (für die Kontaktaufnahme, die telefonisch oder über Iserv erfolgt)

(Klasse bzw. Jahrgangsstufe)

Ich möchte am Projekt „Schüler_innen helfen Schüler_innen“ teilnehmen
und (bitte ankreuzen)

- ☐ **suche** Nachhilfe in folgendem Fach/folgenden Fächern:

_____ (gesuchte/s Fach/Fächer bitte hier eintragen)

- ☐ **gebe** Nachhilfe in folgendem Fach/folgenden Fächern:

_____ (gesuchte/s Fach/Fächer bitte hier eintragen)

Ich könnte an folgenden Wochentagen zu den angekreuzten Zeiten (**bitte alle möglichen Zeiten ankreuzen – das erhöht die Chancen!**)

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
13:30 - 14:15					
14:15 - 15:00					
15:15 - 16:00					
16:00 - 16:45					

Bitte die gewünschte Form der Nachhilfe ankreuzen:

- ☐ Gruppe von 2 Schüler_innen -> 6,00 Euro pro Kind
☐ Einzelunterricht -> 8,50 Euro

Datum

Unterschrift Schüler_in

bei Minderjährigen Unterschrift d. Erziehungsberechtigten