

ANGEBOT: Lernhelfer/in im Rahmen der Lehr- u. Lernbörse „Gemeinsam lernen, gemeinsam wachsen“

Name des Schülers / der Schülerin:	
Klasse:	

- In diesen Fächern kann ich helfen (bitte ankreuzen):

☐ Mathematik

☐ Physik

☐ Englisch

☐ Latein

☐ Französisch

Ich möchte Nachhilfe geben für folgende Klassen:	
--	--

Telefonnummer (für Rückfragen):	
---------------------------------	--

Erklärung der Lernhelferin / des Lernhelfers:

Ich möchte als Lernhelfer/in im Rahmen der Lehr- und Lernbörse des ASG tätig werden und jüngeren Schülerinnen und Schülern in den oben genannten Fächern helfen.

Mir ist bekannt, dass ein Lernhelfer-Zyklus in der Regel 4–6 Wochen dauert.

Das Kennenlerngespräch ist kostenfrei. Anschließend erhalten die Lernhelferinnen und Lernhelfer eine Aufwandsentschädigung in Höhe von 15 € pro 45 Minuten.

Datum	Unterschrift Lernhelfer/in
-------	----------------------------

Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten:

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind als Lernhelfer/in im Rahmen der schulischen Lehr- und Lernbörse tätig wird und andere Schülerinnen und Schüler unterstützt.

Datum:	Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:
--------	--