



## Antrag Lernhelfer\*in

Ich möchte das Projekt „Schüler helfen Schülern“ unterstützen.

Name: \_\_\_\_\_

Klasse, Klassenlehrer\*in/

Tutorenkurs, Tutor: \_\_\_\_\_

Fach/ Fächer: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Ich habe das Konzept und die darin verankerten Rahmenbedingungen zustimmend zur Kenntnis genommen.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schülerin/des Schülers

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Erziehungsberechtigten

---

### Stellungnahme der KL/ der Tutorin/des Tutors zur Qualifikation der Lernhelfer\*in

Die Schülerin/der Schüler \_\_\_\_\_ verfügt über die notwendigen Kenntnisse zur Erteilung von Nachhilfeunterricht im Fach/ in den Fächern

\_\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Tutorin/des Tutors

#### Kontaktdaten

Altkönigschule

Le-Lavandou-Straße 4 – 61476 Kronberg

Telefon: 06173 9339-0 – stefanie.krippner@schule.hessen.de