



Antrag Lernhelferin/ Lernhelfer

Ich möchte das Projekt „Schüler helfen Schülern“ unterstützen.

Name: _____

Klasse, Klassenlehrerkraft/

Tutorenkurs, Tutorin/ 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 Lernhelferin/ des Lernhelfers

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