



Schüler helfen Schülern

Ich will Lerntutor werden!

Anmeldung als Lerntutor im Schuljahr _____

Name, _____ Vorname, _____ Klasse _____

Adresse, _____ Telefonnummer, evtl. Handy _____

e-mail (falls dort regelmäßig erreichbar) _____

Ich möchte gerne Lerntutor werden für folgendes Fach / folgende Fächer

Fach	Letzte Zeugnisnote in dem Fach	Mein Lehrer in dem Fach
1.		
2.		
3.		

Regenstauf, den _____ Datum _____ Unterschrift _____

Wunschtermine für die Lerntutorenstunde (z.B. montags, dienstags, 13-14 Uhr)

II. Bewertung der Eignung zum Lerntutor durch die Fachlehrer

1. Fach (): sehr gut geeignet geeignet nicht geeignet _____
 Signum

2. Fach (): sehr gut geeignet geeignet nicht geeignet _____
 Signum

3. Fach (): sehr gut geeignet geeignet nicht geeignet _____
 Signum

Gib diese Anmeldung bei Frau Dr. Meindl (Zi. 44) oder im Sekretariat ab.