

Nachhilfe am JvFG



Ich will Nachhilfe

- geben
- bekommen.

Name: _____

Klasse: _____

Fach/Fächer: _____

Telefon-Nr./Handy-Nr.: _____

E-Mail-Adresse: _____

Bevorzugter Termin: _____

Alternativtermin: _____

Sonstige Informationen: _____

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Von der SMV auszufüllen:

Schüler*in bekommt Nachhilfe von: _____

Schüler*in hilft: _____