



Selb, 15. Okt. 2019

Anmeldung

Mein Kind _____
Familiennamen Vorname Klasse

soll regelmäßig an der **Mentorenbetreuung** teilnehmen.

Eine **Mentorenbetreuung** wird für folgende Fächer gewünscht:

- Mathematik Deutsch
- Englisch Sonstiges:

An folgenden Tagen **kann** mein Kind die Mentorenbetreuung besuchen: An folgenden Tagen ist eine Mentorenbetreuung **absolut nicht** möglich:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montag | Beide Spalten
sollten
ausgefüllt
werden! | <input type="checkbox"/> Montag |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | | <input type="checkbox"/> Dienstag |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | | <input type="checkbox"/> Mittwoch |
| <input checked="" type="checkbox"/> Donnerstag
bitte ankreuzen | | <input checked="" type="checkbox"/> Donnerstag
bitte ankreuzen |

Um homogene Lerngruppen bilden zu können, sollten möglichst viele Tage für die Mentorenbetreuung zur Verfügung stehen.

- Sollte **keine** Gruppenbetreuung an meinem Wunschtermin zusammenkommen soll eine **direkte** Mentorenbetreuung eingeplant werden (6,- €/Stunde direkt an den Mentor)
- Sollte **keine** Gruppenbetreuung zustande kommen, **verzichte** ich auf die Mentorenbetreuung
- Ich wünsche generell eine **direkte** Mentorenbetreuung, (Einzelbetreuung) und zahle 6,- Euro pro Stunde direkt an den Mentor.

PLZ, Wohnort

Telefon: Vorwahl, Hauptanschluss

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Anmeldeschluss 22.10.2019

(Rückgabe in der Klassenleiterstunde) oder eher!

Sollten Sie keine Mentorenbetreuung wünschen, tragen Sie den Namen ihres Kindes oben ein und streichen Sie den Zettel durch.



Selb, 15. Okt. 2019

Anmeldung

Mein Kind _____
Familiennamen Vorname Klasse

soll regelmäßig an der **Mentorenbetreuung** teilnehmen.

Eine **Mentorenbetreuung** wird für folgende Fächer gewünscht:

- Mathematik Deutsch
- Englisch Sonstiges:

An folgenden Tagen **kann** mein Kind die Mentorenbetreuung besuchen: An folgenden Tagen ist eine Mentorenbetreuung **absolut nicht** möglich:

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Montag | Beide Spalten
sollten
ausgefüllt
werden! | <input type="checkbox"/> Montag |
| <input type="checkbox"/> Dienstag | | <input type="checkbox"/> Dienstag |
| <input type="checkbox"/> Mittwoch | | <input type="checkbox"/> Mittwoch |
| <input checked="" type="checkbox"/> Donnerstag
bitte ankreuzen | | <input checked="" type="checkbox"/> Donnerstag
bitte ankreuzen |

Um homogene Lerngruppen bilden zu können, sollten möglichst viele Tage für die Mentorenbetreuung zur Verfügung stehen.

- Sollte **keine** Gruppenbetreuung an meinem Wunschtermin zusammenkommen soll eine **direkte** Mentorenbetreuung eingeplant werden (6,- €/Stunde direkt an den Mentor)
- Sollte **keine** Gruppenbetreuung zustande kommen, **verzichte** ich auf die Mentorenbetreuung
- Ich wünsche generell eine **direkte** Mentorenbetreuung, (Einzelbetreuung) und zahle 6,- Euro pro Stunde direkt an den Mentor.

PLZ, Wohnort

Telefon: Vorwahl, Hauptanschluss

Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Anmeldeschluss ist der 22.10.2019

(Rückgabe in der Klassenleiterstunde) oder eher!

Sollten Sie keine Mentorenbetreuung wünschen, tragen Sie den Namen ihres Kindes oben ein und streichen Sie den Zettel durch.