

Ausführung GRÜN für SCHÜLER -

Bitte zur Anmeldung und zum Abschluss der Lernunterstützung bei **Herrn Walcher (Fach 51)** abgeben



Genau Kontaktdaten bitte unbedingt auf dem **gelben** Zettel (Ausführung Tutor) angeben!!

Die Schülerin/der Schüler (**Name, Vorname**) _____

_____ **Klasse:** _____

*bittet um **Lernunterstützung** durch das Programm "Schüler helfen Schülern"*

im **Fach**/in den **Fächern**: M Ph E F L D **Sonst.** _____

Name der/s **Fachlehrers/-in** _____

Es gelten folgende **Bedingungen**:

Die Lernunterstützung im Rahmen von "Schüler helfen Schülern" erstreckt sich auf **ein bis vier Termine à 45 Minuten**, zu denen sich Schüler/-in und Tutor/-in in den dafür vorgesehenen Räumen und Bereichen des Jakob-Fugger-Gymnasiums treffen. Das Unterstützungsangebot **für diese vier Termine ist kostenlos**. Termine und Lernziele werden individuell abgesprochen und von beiden Seiten **verbindlich** eingehalten. Nach dem letzten in Anspruch genommenen Nachhilfetermin erfolgt - in Absprache mit der Schülerin/dem Schüler - eine **Rückmeldung** an den Koordinator der Mittelstufe **über Lernfortschritt und Lernverhalten** durch die Tutorin/den Tutor.

Ort, Datum

Unterschr. d. Erz.berechtigten

Name, Vorname **der Tutorin/des Tutors**



Klasse _____ Tel. _____

Mail _____

Hier sind die vereinbarten Termine einzutragen und nach erfolgtem Treffen durchzustreichen.

Termin 1

Datum/Uhrzeit/Ort

Termin 2

Datum/Uhrzeit/Ort

Termin 3

Datum/Uhrzeit/Ort

Termin 4

Datum/Uhrzeit/Ort

Rückfragen an: OStR Camillo Walcher (Mittelstufenkoordination); walcher@ifg-augsburg.de

Ausführung GELB für TUTOR/-IN -

Bitte nach Abschluss der Lernunterstützung wieder bei **Herrn Walcher (Fach 51)** abgeben!



Name, Vorname **der Tutorin/des Tutors**

_____ **Klasse** _____

erklärt sich bereit, **eine bis vier kostenlose Lernunterstützungseinheiten à 45 Minuten** im Rahmen des Programms "Schüler helfen Schülern" zu geben. Raum und Zeitpunkt der Treffen werden individuell vereinbart.

Name, Vorname **der Schülerin/des Schülers** _____

_____ **Klasse:** _____

Telefon _____ **mobil** _____

E-Mail (**Schüler/-in**) _____

E-Mail (**Erz.berechtigte/-r**) _____

Gewünschte Lernunterstützung in M Ph E F L D **Sonst.** _____

Name der/s **Fachlehrers/-in** _____

Hier sind die vereinbarten Termine einzutragen und nach erfolgtem Treffen durchzustreichen.

Termin 1

Datum/Uhrzeit/Ort

Termin 2

Datum/Uhrzeit/Ort

Termin 3

Datum/Uhrzeit/Ort

Termin 4

Datum/Uhrzeit/Ort

Abschluss-Feedback : bitte ankreuzen (nach Schulnoten 1 - 6)

1 2 3 4 5 6

- Zuverlässigkeit/Pünktlichkeit
- Erledigung gestellter Aufgaben
- Allgemeine Lernbereitschaft

Es besteht weiterer Förderbedarf

nein

ja

Sonstiges _____

Ort, Datum

Unterschr. der Tutorin/des Tutors

Rückfragen an: OStR Camillo Walcher (Mittelstufenkoordination); walcher@ifg-augsburg.de