

KURSAUFSTELLUNG

KURSBEZEICHNUNG:	_____	KURSBEGINN:	_____
		BETREUER/IN:	_____
		TEL. ERREICHBAR	_____
		UNTER:	_____

Ort der Hausaufgabenhilfe/Einzelförderung

Name der Schule: _____

Anschrift der Schule: _____ Tel. _____

P.L.Z: _____ Ort: _____

Name und Vorname des/der Schulleiter/in: _____

Teilnehme Schüler

Nr.	Name und Vorname	Schulart	Klasse	Geburtsdatum
1.	_____	_____	_____	_____
2.	_____	_____	_____	_____
3.	_____	_____	_____	_____
4.	_____	_____	_____	_____
5.	_____	_____	_____	_____
6.	_____	_____	_____	_____
7.	_____	_____	_____	_____
8.	_____	_____	_____	_____

Stundenplan der Hausaufgabenhilfe/Einzelförderung

Wochentage	Beginn Uhrzeit	Ende Uhrzeit	Stunden
Montag	_____	_____	_____
Dienstag	_____	_____	_____
Mittwoch	_____	_____	_____
Donnerstag	_____	_____	_____
Freitag	_____	_____	_____
Wochenstunden: _____			

Bitte!

Stundenplanänderungen
umgehend mitteilen!

Datum: _____

der/die Betreuer/in: _____