



Anmeldebogen – Ich brauche Unterstützung

„Schüler*innen helfen Schüler*innen“

am BIZ im Schuljahr 2024/2025

Name, Vorname: _____ Klasse: _____

Klassenlehrer*in: _____

Ich brauche Unterstützung in folgendem Fach:

Fach	Fachlehrer*in

Zu diesen Zeiten kann ich ein Unterstützungsangebot an der Schule wahrnehmen (bitte ankreuzen):

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag
12:30 – 13:00					
13:00 – 13:30					
13:30 – 14:00					
14:00 – 14:30					
14:30 – 15:00					
15:00 – 15:30					

Zur Organisation von ShS bin ich mit der Weitergabe meiner persönlichen Daten einverstanden.

Ort _____, den _____

Unterschrift Schüler*in

Unterschrift Eltern