

KURSAUFSTELLUNG

	-	-	KURSBEGINN:	
KURSBEZEICHNUNG:			BETREUER/IN:	
	z.B. Ie-H.DÖR-1		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	_____	_____	_____ <u>Bitte!</u>
Dienstag	_____	_____	_____ <u>Stundenplanänderungen</u>
Mittwoch	_____	_____	_____ <u>umgehend mitteilen!</u>
Donnerstag	_____	_____	_____
Freitag	_____	_____	_____
Wochenstunden:			_____

Datum: _____

Unterschrift