

Singbergschule Wölfersheim

Kooperative Gesamtschule mit Oberstufe
Schule mit den Schwerpunkten Musik und Sport

Anmeldung zum Nachhilfekurs „Schüler helfen Schülern“ (September 2025 – Dezember 2025)

Hiermit melden wir unseren Sohn / unsere Tochter _____
verbindlich zu unten angegebenem Angebot der Singbergschule Wölfersheim an für den Zeitraum
September 2025 – Dezember 2025.

Sollte der Kurs durch Krankheit o.ä. seitens des Lerncoaches nicht stattfinden können, wird der Ausfall im Laufe des Vormittags am digitalen Vertretungsplan der Schule angezeigt und die Kinder haben an diesem Tag regulär nach Stundenplan Schulschluss. Es ist wichtig, dass die Schüler und Schülerinnen auf den digitalen Vertretungsplan schauen am Tag der Nachhilfe.

Sollte Ihr Kind einmal verhindert sein, bitten wir um eine kurze Mitteilung über den/die Klassenlehrer/in, damit die regelmäßige Teilnahme dokumentiert werden kann. Bei mehrmaliger, unentschuldigter Nichtteilnahme behalten wir uns vor, den Platz einem/einer Schüler/Schülerin auf der Warteliste zu vergeben.

Bitte füllen Sie die Anmeldung auf der zweiten Seite vollständig und gut leserlich aus und geben diese bis **spätestens Dienstag (09.09.2025)** dem Klassenlehrer/der Klassenlehrerin ab. Vor Kursbeginn erhalten Sie eine Rückmeldung von uns, ob Ihr Kind einem passenden Kurs zugeordnet werden konnte.

Folgende Angebote (jeweils 7./8. Stunde) möchten wir dieses Schuljahr (in Abhängigkeit der entsprechenden Einwahlen und der Verfügbarkeit der Lerncoaches) anbieten:

Mathe, Klassen 6 - 10

Deutsch, Klassen 6 - 10

Englisch, Klassen 6 – 10

Französisch, Klassen 7-10

Latein, Klassen 7 – 10

Spanisch, Klassen 7 - 10

Singbergschule Wölfersheim

Kooperative Gesamtschule mit Oberstufe
Schule mit den Schwerpunkten Musik und Sport

Anmeldung zum Nachhilfekurs „Schüler helfen Schülern“ (September 2025 – Dezember 2025)

Wir haben Interesse an folgendem Nachhilfekurs:

☐ Mathe ☐ Englisch ☐ Französisch ☐ Latein ☐ Deutsch ☐ Spanisch

Klasse: _____ Klassenlehrer/in: _____

Kurs: _____ (Förderstufe: E-Kurs, G-Kurs / Hauptschule / Realschule / Gymnasium)

Fachlehrer/in: _____

An folgenden Tagen (Montag – Donnerstag) könnte unser Kind teilnehmen:

Wunschtag: 1) _____

2) _____

3) _____

Name, Vorname Schülerin/Schüler: _____

PLZ/Wohnort: _____

Straße: _____

Eltern / Erziehungsberechtigte/r: _____

Telefon und/oder Mobil: _____

E-Mail (Eltern/Erziehungsberechtigter): _____

Bitte ankreuzen

☐ Ich willige ein, dass meine persönlichen Daten zur Weiterverarbeitung im Rahmen dieses Projektes verwendet werden dürfen.

Ort, Datum

Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte/r