



SCHÜLER/INNEN HELFEN SCHÜLER/INNEN



NACHHILFE AN DER FERDINAND-VON-MILLER-REALSCHULE

Lernvertrag

Name „Lerntutor/in“: _____, Klasse: _____

Telefonnummer „Lerntutor/in“: _____

Name „Schüler/in“: _____, Klasse: _____

Telefonnummer „Schüler/in“: _____

Fach: _____

1. Wir vereinbaren gemeinsam ein „Lernteam“ zu bilden. Wir lernen einmal in der Woche am _____ um _____ gemeinsam in Raum _____ oder _____.
2. Wir arbeiten und lernen engagiert zusammen und kommen **regelmäßig** und **pünktlich** zu den Stunden. Sollten wir einmal verhindert sein, melden wir uns rechtzeitig (mindestens einen Tag früher) ab, ansonsten muss die Stunde bezahlt werden.
3. Wir werfen regelmäßig einmal im Monat einen Feedbackbogen in den SHS-Briefkasten.

Unterschrift „Lerntutor/in“

Unterschrift „Schüler/in“