

Schüler/-in:

Schülerin Schüler

Name: _____ Vorname: _____

Straße, Nr.: _____ Geburtsdatum: _____

PLZ, Ort: _____ Stadtteil: _____

Kontakt.: _____
 (Festnetz) (Handy) (E-Mail)

Schule: _____ Schulform: _____ Klasse: _____

Wie viele Unterrichtseinheiten à 90 Minuten pro Woche sind gewünscht? _____

Fach/Fächer.: _____

Übersicht der möglichen Tage/Zeiträume: Datum: _____

Hinweis: In die nachfolgende Tabelle bitte alle für die/den Schüler/-in möglichen Tage/Zeiträume eintragen. Wunschtage bzw. Wunschtermine können gerne vermerkt werden. Bei Oberstufenschülern können auch gerne längere Freistunden angegeben werden.

Tag	Ich kann zwischen: _____ und _____ Uhr	Wunschtag/ -termin	An diesem Tag nicht
Montag			
	Schulende um: _____ Uhr		
Dienstag			
	Schulende um: _____ Uhr		
Mittwoch			
	Schulende um: _____ Uhr		
Donnerstag			
	Schulende um: _____ Uhr		
Freitag			
	Schulende um: _____ Uhr		
Wochenende			