



STECKBRIEF HAUSAUFGABENBETREUER

Name: _____ Klasse: _____

Adresse: _____

Mobil: _____

E-Mail: _____

IBAN: _____ BIC: _____

Stärken:

Fächer:	Fähigkeiten:

Zeiten: (z.Z. Betreuungszeiten montags-donnerstags von 13:05 -13:50 Uhr)

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- außerhalb der vorgegebenen Betreuungszeiten möglich

z.B. _____

Welche Betreuungsstufe kann ich anbieten: (Bitte ankreuzen)

- Hausaufgabenbetreuung
- Schüler fördern Schüler
- Beides