



STECKBRIEF HAUSAUFGABENBETREUER

Name: _____

Klasse: _____

Mobil: _____

Stärken:

Fächer: (z.B. L oder F)	Fähigkeiten:

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

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag

Welche Betreuungsstufe kann ich anbieten: (Bitte ankreuzen)

- Hausaufgabenbetreuung
- Schüler fördern Schüler (bei Bedarf)
- Beides