Nachhilfebörse am AMG

Name:_____

Klasse:_____

Telefonnummer:_____

Email:_____

Ich kann Nachhilfe in dem Fach / den Fächern anbieten:

- _____ Unterschrift Fachlehrer:_____
- _____ Unterschrift Fachlehrer:_____
- _____ Unterschrift Fachlehrer:_____

Für die Klassenstufe:_____

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn, Nachhilfe für Schüler des AMG`s gibt.

_____

Datum / Erziehungsberechtigte/r / gesetzlicher Vertreter

Ich bin damit einverstanden, dass dazu die oben genannten Daten meiner Tochter/ meines Sohnes, an die nachhilfesuchenden Schüler des AMG`s weitergegeben werden.

_____

Datum / Erziehungsberechtigte/r / gesetzlicher Vertreter