

Nachhilfebörse Gymnasium Nidda

Dokumentation

Name der Nachhilfelehrerin / der Nachhilfelehrers und der Tutorengruppe:

Name der Nachhilfeschüler/in(nen) (1 bis 3)

- 1.** _____
- 2.** _____
- 3.** _____

Bestätigung der Fachlehrerin / des Fachlehrers über ein Gespräch zum Förderbedarf der Nachhilfeschüler/in(nen):

(Datum)

(Name der Lehrkraft)

(Unterschrift)

[illegible]