Albert-Schweitzer-/Geschwister-Scholl-Gymnasium Städtisches Gymnasium für Jungen und Mädchen

Anmeldung (per E-Mail bis Montag, 18.03.2019)

| Hiermit melde ich meinen Sohn / mei | ine Tochter | |
|---------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|
| | , | |
| Klasse, für eine Fördergruppe in | n Rahmen des Projekts "Schüler he | lfen Schülern" für |
| folgende(s) Fach/ Fächer an: | | |
| | | |
| ☐ Deutsch | Latein(Name des Fachlehrers) | ☐ Mathematik(Name des Fachlehrers) |
| ☐ Englisch | Französisch(Name des Fachlehrers) | |
| | | |
| | | |
| (Unterschrift eines Erziehungsberecht | tigten) | |
| Telefonnummer (wird an den Tutor w | veitergeleitet): | |
| F-Mail-Adresse | | |