



Leibniz-Gymnasium
Dormagen

LGD – Dr. Geldmacher-Str.1 – 41540 Dormagen

**„Schüler helfen Schülern“
Anmeldung zum SCHÜLERUNTERRICHT**

Name:	
Klasse:	
Klassenlehrer :	
Telefon:	
E-Mail-Adresse:	

Wunschfach / -fächer	Aktuelle Zeugnisnote in diesem Fach	Aktueller Fachlehrer in diesem Fach
1.		
2.		
3.		

Wochentage, die für Arbeitstreffen in Frage kommen (bitte alle Möglichkeiten ankreuzen):

- Montag** **Dienstag** **Mittwoch**
 Donnerstag **Freitag**

Hiermit melde ich meinen Sohn / meine Tochter zum Schülerunterricht an.
Mein Kind bezahlt beim ersten Treffen an den jeweiligen Tutor für alle Treffen (d. h. 10 Wochen à 6€ pro 60 Minuten) insgesamt 60 €. Ausgefallene Stunden müssen nach Absprache nachgeholt werden.

Datum: _____

Unterschrift: _____