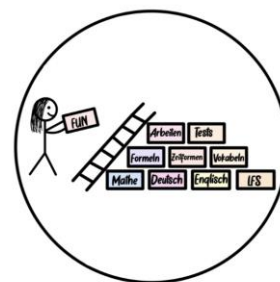




Anmeldung zum FUN-Schülercoaching am EGM



Vor- und Nachname des Kindes:

Klasse:

Klassenlehrer*in:

Telefonnummer (Erziehungsberechtigte*r):

E-Mail (Erziehungsberechtigte*r):

Schulfach, in dem Hilfe benötigt wird:

Aus meiner Sicht sollte mein Kind aus folgenden Gründen am Schülercoaching teilnehmen:

.....
.....
.....
.....
.....

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind am Schülercoaching teilnimmt.

.....
Datum / Unterschrift Erziehungsberechtigte*r

Ich möchte gerne am Schülercoaching teilnehmen.

.....
Datum / Unterschrift Schüler*in

Abgabe bitte bei Frau Burghardt, digital an burghardt@ev-g-m.de oder über Teams.
Ich melde mich über Teams bei Ihrem Kind, um einen Termin für ein Erstgespräch zu vereinbaren.