

# Schüler helfen Schülern



Schüler-**NACHHILFE** am HCG

## Einverständniserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass meine Tochter / mein Sohn

\_\_\_\_\_ , Klasse bzw. Semester \_\_\_\_\_

Nachhilfeunterricht an unserer Schule erteilt.

Ich bin über den Ablauf der Nachhilfe informiert (Information, Vereinbarung, 5er-Karten) und einverstanden.

Name: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
*Datum*

\_\_\_\_\_  
*Unterschrift*