

SCHÜLER HELFEN SCHÜLERN

Dokumentationsbogen

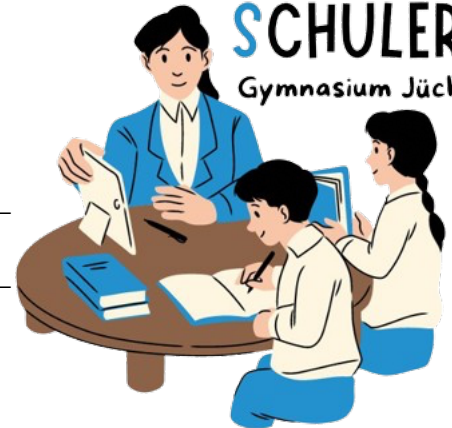
Tutor/in: _____

Fach: _____

Schüler/innen: _____

Klasse: _____

Übersicht über die Sitzungen:



	Datum	Ort	Übungsschwerpunkt (kurz)	Unterschrift (SchülerIn)	Bezahlt (TutorIn)
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					

Wenn der Bogen voll ist, oder der Förderunterricht nicht fortgeführt wird, gebt diesen Bogen bitte im Lehrerzimmer bei Frau Cirovic, Frau Seidel oder Frau Suloja ab.