| **ANGABEN FÜR ZUSATZSTUNDEN** | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name des Schülers:** |  | | **Klasse/ Kurs:** | |  |
| **Name des Respräsentanten:** | |  | **Telefon:** |  | |
| **E-Mail:** |  | | **Handy:** | |  |
| **Fach:** | |  | **Wunschtage:** |  | |
| **Nachhilfelehrer:** | |  |  |  | |

**Bitte füllen Sie die Angaben vollständig aus, damit ich diese an einen Lehrer weiterleiten kann. Über die Stunden ihres Kindes informiert Sie der Lehrer dann baldmöglichst.**

| DATOS PARA EL SERVICIO DE CLASES ADICIONALES | | | | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Alumno: |  | | Grado/ Curso: | |  | |
| Nombre Representante: | |  | Teléfono: |  | | |
| Email: |  | | Celular: | |  | |
| Materia: | |  | Días disponiblesde mi hijo/a: | | |  |
| Profesor de aprendizaje: | |  |  | | |  |

**Por favor, envíe los datos completos para proceder con su pedido y coordinar con el profesor. El profesor les informará lo más pronto posible sobre el horario de su hijo/a.**

**Mit freundlichen Grüßen**

**Atentamente**

**Andrea Kundt**