











An der Philippsschanze 5 55131 Mainz Tel.: 06131/9061550(Sekr.) oder 9061561(MSS) Fax.: 06131/9061556 mail@gg.bildung-rp.de www.gutenberg-gymnasium.de

| Bewerbung als, | ,LERNCOACH | " | | | |
|---|--|------------------------|-------------|------------------------|---|
| Name: | | | | Passbild | |
| Alter: | | | | | |
| Klasse/Kurs: | | | | | |
| Mailadresse: | | | | | |
| In diesen Zeiträumen kör | nnte ich als Lerncoach tä | tig sein (| Mehrfach | nennungen möglich): | |
| o Mo, 14-15 Uhr | o Mi, 14-15 Uhr | 0 | Do, 1 | 4-15 Uhr | |
| o Di, 15-16 Uhr | o hängt von meinen | n Stunde | nplan a | ab | |
| Vereinbarung Mit der Bewerbung erkläre ic "Lerncoach" und den drei Tref mich, meiner wöchentlichen ei | fen zu Reflexion und Vertiefu instündigen Tätigkeit zuverläss | ng teilzune | hmen. A | ußerdem verpflichte ic | h |
| Schule rechtzeitig davon in Keni | itnis zu setzen. | | | | |
| Ort, Datum | | Unterschrift SchülerIn | | | |
| Einverständniserklärung eines I Hiermit erkläre ich mich dam "Lerncoach" absolviert. | | Tochter/ | mein Sol | nn die Ausbildung zur | n |
| Ort, Datum | | Unterschr | ift Erziehu | ngsberechtigte/r | |

- Bitte bis Ende des Schuljahres an i.mendel@gg.bildung-rp.de schicken oder in der Mittagspause im Ganztagsraum R31 abgeben! -