

Teilnahmevereinbarung zur p3 GRATIS NACHHILFEL FÜR ALLE

Name des Elternteils/ der verantwortlichen Betreuungsperson

Name des Schülers/der Schülerin

gewünschter Nachhilfestandort: Lend
 Eggenberg
 Innere Stadt
 Reininghaus

Telefonnummer: E-Mail:

Ich erkläre mich hiermit bereit, folgende Punkte zu berücksichtigen und einzuhalten:

1. Meine Tochter/mein Sohn besucht die Gratis Nachhilfe freiwillig. Niemand darf zur Teilnahme gezwungen werden. Die Nachhilfe ist vordergründig für SchülerInnen gedacht, die Schwierigkeiten in einem oder mehreren Schulfächern haben.
2. Ich kontrolliere die Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes. Die Teilnahme an der Gratis Nachhilfe wird ernst genommen und erfolgt regelmäßig.
3. Ich melde meine Tochter/meinen Sohn bei Krankheit telefonisch oder per Mail bei der Projektleitung ab. Bei dreimaligem unentschuldigtem Fehlen, wird die Schülerin/der Schüler von der Nachhilfe ausgeschlossen.
4. Ich erkläre meiner Tochter/meinem Sohn die Verhaltensregeln, die während der Nachhilfeeinheiten einzuhalten sind und stelle sicher, dass meine Tochter/mein Sohn diese respektiert.
Bei Nicht-Einhaltung der Verhaltensregeln steht es den NachhilfelehrerInnen frei, einen Elternbrief auszuhändigen und die Schülerin/den Schüler für die darauffolgende Einheit auszuschließen. Dieser Elternbrief wird von Ihnen unterschrieben und bei der nächsten Teilnahme von der Schülerin/dem Schüler mitgebracht
5. Ich bin für die NachhilfelehrerInnen und Standortbetreuerinnen telefonisch oder per E-Mail erreichbar, sollten Probleme oder Fragen auftreten.
6. Im Rahmen des Projektes erhobene Kontaktdaten von Ihnen bzw. Ihrer Kinder werden ausschließlich zur Administration, Organisation bzw. zur internen statistischen Dokumentation der Kostenlosen Nachhilfe verwendet. Von den Daten Ihres bzw. Ihrer Kinder werden keine Daten veröffentlicht oder weitergegeben. Ausgenommen hiervon sind Schul- und Schulstufenzugehörigkeit bzw. unter Umständen Daten ,die zur Nachvollziehbarkeit der Projektaktivitäten an öffentliche Finanzierungspartner des Projektes zur Verfügung gestellt werden müssen (Stadt Graz, Land Steiermark, Bund).

Unterschrift des Elternteils/der Betreuerin/des Betreuers

Datum, Ort