

► Gymnasium am Münsterplatz

## Arbeitsrapport **Nachhilfe durch Schüler/Schülerin GM**

Name Nachhilfe Schüler/in: \_\_\_\_\_

Monat: \_\_\_\_\_

[illegible]

Datum / Unterschrift:

\*\*\*\*\*

Datum / Unterschrift Schulleitung:

---

Das Formular muss zwingend jeweils unmittelbar nach Monatsende im Sekretariat abgegeben werden.