## Information und Anmeldung für das Projekt





Du möchtest als **STUDY** an unserem Projekt teilnehmen. Das ist sehr erfreulich. Mithilfe eines dir zugeteilten Buddys (Lernunterstützerin/Lernunterstützer) möchtest du in einem oder mehreren Fächern Verständnisprobleme klären, Lernen für Schularbeiten oder Hausübungsbeispiele erarbeiten, kurz dich in der Schule verbessern!

Um als **Study** an dem Projekt teilzunehmen, musst du das untenstehende Formular ausfüllen und bei den **Team-Betreuerinnen (Frau Berger, Frau Pflügl, Frau Krammer)** abgeben. Sofern ein geeigneter *Buddy* (Lernunterstützer) zur Verfügung steht, wirst du mit einem dir zugeteilten Buddy ein Lernteam bilden. Bei einem ersten Treffen (Starttreffen - Termin wird noch bekannt gegeben) wird vereinbart, wann der erste Lerntermin stattfindet. Sinnvoll wären ein bis zwei Lerntermine wöchentlich.

## Für die Zusammenarbeit im Projekt Study Buddy gelten folgende Bedingungen:

- 1. Es findet mindestens eine halbe Stunde pro Woche zu einem festen Termin ein Treffen der Lernteams statt.
- 2. Gemeinsam im Lernteam wählt ihr passende Termine aus und legt diese ca. eine Woche im Voraus fest!
- 3. Verpasst ein Teampartner unentschuldigt eine Einheit, muss dies bei Frau Berger, Frau Pflügl oder Frau Krammer gemeldet werden. Es wird dann eine mündliche Verwarnung ausgesprochen. Bei der dritten Verwarnung werden die Erziehungsberechtigten über das Fernbleiben informiert!
- 4. Die *Studys* sind verpflichtet, durch *bestmögliche Mitarbeit* ihren Teil zum Erfolg beizutragen (Lernunterlagen mitbringen! Themen auswählen, die erarbeitet werden sollen!)

5. 6.	Bei Schwierigkeiten im Lernteam (unangebrachtes Verhalten, fehlende Materialien, Erklärungsschwierigkeiten, usw.) wende dich sofort an Frau Berger, Frau Pflügl oder Frau Krammer Die Einheiten finden in der Schule (Bibliothek) zu den angeschlagenen Zeiten (Infobrett Eingangsbereich)	
7.	statt. Pünktliches Erscheinen ist Voraussetzung für beide Lernpartner!	
×		
Einverständniserklärung der Eltern		
Ich erlaube meiner Tochter / meinem Sohn		
An folgenden Terminen hätte mein Kind grundsätzlich Zeit (zu diesen Zeiten kann mein Kind sich mit dem zugewiesenen Lernpartner individuelle Termine vereinbaren). Bitte ankreuzen:		
	☐ Mittwoch ☐ Donnerstag ☐ Freitag	7:15 – 7:40 Uhr 7:15 – 7:40 Uhr 7:15 – 7:40 Uhr
Name der Schülerin / des Schülers:		
Kla	sse:	
Handynummer/Telefonnummer der Schülerin/ des Schülers:		
In folgenden Fächern wird im Rahmen des Study Buddy Projekts Unterstützung benötigt:		
	☐ Deutsch	Jahresnote Schuljahr 2022/23:
	☐ Mathematik	Jahresnote Schuljahr 2022/23:
	☐ Englisch*	Jahresnote Schuljahr 2022/23:
	☐ Sonstige	Jahresnote Schuljahr 2022/23:

Unterschrift der Eltern/Erziehungsberechtigten: