



Das Anmeldeformular
finden Sie umseitig.

Bitte vollständig ausfüllen und im Sekretariat der
Albert-Schweitzer-Schule abgeben. Die Anmeldung
geht an die Gemeinnützige Gesellschaft für Paritätische
Sozialarbeit Solingen mbH.



"Glück ist das einzige,
das sich verdoppelt,
wenn man es teilt..."

Albert Schweitzer



Schüler für Schüler

Albert-Schweitzer-Schule
Städtische Realschule Solingen
Kornstraße 6
42719 Solingen

tel 0212 - 599 - 640
fax 0212 - 599 - 6439
rs-albert-schweitzer@solingen.de
www.ass-solingen.de

tel 0212 - 599 - 6434 [Durchwahl]



Gemeinnützige Gesellschaft für
Paritätische Sozialarbeit
Solingen mbH

Weyerstraße 243
42697 Solingen

Bettina Dimou / Martina Kopplow
tel 0212 - 594 8417
bettina.dimou@parisozial-solingen.de
www.parisozial-solingen.de

A
S
S
Schüler
für Schüler



Mittagessen und
Hausaufgabenbetreuung
bis Drei



Albert-
Schweitzer-
Schule
Solingen







Hausaufgaben






„Schüler für Schüler“ ist ein schulisches Betreuungs-Angebot der Albert-Schweitzer-Schule Solingen mit der Gemeinnützigen Gesellschaft für Paritätische Sozialarbeit Solingen mbH.

Teilnehmen können ausschließlich Schülerinnen und Schüler der Jahrgangsstufen 5 und 6 der Albert-Schweitzer-Schule.

Das Angebot umfasst:

-  Betreuung der Kinder von Montag bis Donnerstag jeweils von 13.00 bis 15.00 Uhr
-  Gemeinsames hochwertiges Mittagessen
-  Fachgerechte Hausaufgabenbetreuung in kleinen Gruppen durch ausgebildete Tutorinnen und Tutoren der Jahrgangsstufen 9 und 10 der Albert-Schweitzer-Schule
-  Gesetzlicher Schulversicherungsschutz
-  Telefonische Erreichbarkeit ab 13.00 Uhr
Tel. 0212 - 599 64 34

Bedingungen

-  Die verbindliche Anmeldung gilt für das komplette Schuljahr.
-  Eine vorzeitige Kündigung ist nur bei einem Schulwechsel möglich.
-  Die Kosten betragen 11 x 70,-- EUR.
-  Die Zahlung erfolgt per Dauerauftrag zu Beginn jeden Monats.
-  Zahlungen gehen an:

**Gemeinnützige Gesellschaft für
Paritätische Sozialarbeit Solingen mbH**

IBAN: DE59 3425 0000 0000 792135
Stadtsparkasse Solingen
BIC: SOLSDE33XXX

Schüler für Schüler



Anmeldung

für das Schuljahr _____

[Bitte in Druckschrift ausfüllen!]

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich für das Angebot der Hausaufgaben-Betreuung an der Albert-Schweitzer-Schule an. Vertragspartner dieser Anmeldung ist die Gemeinnützige Gesellschaft für Paritätische Sozialarbeit Solingen mbH. Die Anmeldung gilt für ein ganzes Schuljahr.

Vorname und Nachname des Kindes:

Geburtsdatum des Kindes:

Begründung für die Anmeldung:

- Alleinerziehendes / Alleinerziehender Elternteil
- Berufstätigkeit am Nachmittag
- _____

Vorname und Nachname des/der Erziehungsberechtigten:

Adresse:

Telefon:

Privat: _____

Arbeit: _____

Mobil: _____

Ort / Datum

Unterschrift