



---

## Information Lernbüro Jahrgangsstufen 5 und 6 und künftige Lernpatinnen und -paten

Liebe Eltern,

zur Ergänzung unseres Förderkonzeptes bieten wir montags in der 7. und 8. Unterrichtsstunde im Selbstlernzentrum (018) das GAT-Lernbüro an.

Das Lernbüro ist grundsätzlich ein freiwilliges Angebot, das Ihre Kinder in eigenverantwortlichem und nachhaltigem Lernen unterstützen soll. Den Schülerinnen und Schülern stehen hierzu vielfältige Lernangebote für die Hauptfächer zur Verfügung.

Das Lernbüro lebt vom ehrenamtlichen Engagement der Lernpaten höherer Klassen (ab Kl. 8). Sie unterstützen die Teilnehmerinnen und Teilnehmer bei fachlichen und lernorganisatorischen Fragen. Es versteht sich nicht als Hausaufgabenbetreuung, unterstützt aber diesbezüglich selbstverständlich falls es z.B. Verständnisprobleme grundsätzlicher Art gibt.

Wir erwarten eine verbindliche wöchentliche Teilnahme (mindestens bis zum Halbjahr) Ihres Kindes, sowie seine Bereitschaft, das Angebot anzunehmen und die notwendige Anstrengung, derer es bedarf um sein Lern- und Arbeitsverhalten effizienter zu gestalten. Von Ihrer Seite wünschen wir uns, dass Sie mit ihrem Kind gemeinsam überlegen, welche Zielsetzung der Besuch haben soll. Für eine verbindliche Anmeldung gibt ihr Kind bitte den ausgefüllten Abschnitt bei den Klassenlehrerinnen oder uns ab.

Bitte beachten Sie, dass die Schüler das Schulgelände in der Mittagspause nicht verlassen dürfen! Ein Mittagessen im Oktogon ist möglich. Nähere Informationen finden Sie auf der Schulhomepage.

### Termine:

Start für die Lernpatinnen und -paten:	zweiter Montag nach den Sommerferien
Start für Sechstklässler:	dritter Montag nach den Sommerferien
Start für Fünftklässler:	zweiter Montag nach den Herbstferien

Herzliche Grüße

K. Schoop

K. Krus

- 
- Ich möchte das Lernbüro als Lernpate/Lernpatin unterstützen und kann in folgenden Fächern unterstützen:

\_\_\_\_\_

- Ich erkläre mich damit einverstanden, dass meine Tochter/ mein Sohn wöchentlich am GAT-Lernbüro teilnimmt. Wir haben mit meiner Tochter/ meinem Sohn folgende Zielsetzung für die Teilnahme am Lernbüro vereinbart:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

---

Name, Vorname des Teilnehmers/ der Teilnehmerin

Klasse

---

Ort und Datum

Telefonnummer zur leichteren Kontaktaufnahme

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten