Dokumentation der geleisteten Stunden im Rahmen

des Programms „Schüler helfen Schülern“

LernhelferIn: …….. **SchülerIn:** …….

Datum	**Stunden** (45min)	**Inhalt**	**Unterschrift der Teilnehmenden**
Summe		Ausstehender Betrag Schüler/In:	
		Ausstehender Betrag Lernhelfer/In:	