



KÄTHE - KOLLWITZ - SCHULE
Gymnasium der Landeshauptstadt Kiel

Kiel, Oktober 2019

Käthe-Kollwitz-Schule
Paul-Fleming-Straße 1
24114 Kiel
Tel.: 0431 260 439 0
Fax: 0431 260 439 39
www.kks-kiel.info
kaethe-kollwitz-schule.kiel@schule.landsh.de

Betreff: Fördermaßnahmen in der Unter- und Mittelstufe

Liebe Frau _____, lieber Herr _____

Ihr Kind _____ ist von seinen Klassen-, Fachlehrer*in für die Teilnahme an dem Modellprojekt „Schüler helfen Schülern“ verbindlich vorgeschlagen worden oder Sie möchten auf eigenen Wunsch, dass Ihr Kind an dieser Maßnahme teilnimmt.

In einem „Coaching“ wurden und werden begleitend freiwillige Schüler*innen der 9. , E und Q1-Klassen qualifiziert und pädagogisch geschult, Jüngere im fachlichen Wissen sowie methodischen Lernen zu betreuen und zu unterstützen.

Die Schüler*innen haben sich auf folgende Arbeitsbereiche vorbereitet:

- Hilfe bei der Arbeitsorganisation für alle Schüler*innen, die Schwierigkeiten haben, sich zu organisieren, regelmäßig zu lernen, unmotiviert sind und/oder zu wenig häusliche Unterstützung haben.
- Fachliche Betreuung für diejenigen, die Defizite in einem oder mehreren Fächern haben.

Von diesem Angebot versprechen wir uns einerseits eine umfassendere Förderung Ihres Kindes sowie eine Verbesserung des allgemeinen Lern- und Arbeitsklimas an unserer Schule.

Folgende Grundsätze sind dabei wesentlich:

- Gezielte Förderung in Einzelbetreuung.
- Die Betreuung erfolgt in Abstimmung mit den Fachlehrer*innen der/s zu betreuenden Schüler*in.
-
- Die Lerntrainer*innen arbeiten möglichst selbstständig, dies betrifft vor allem die Kommunikation hinsichtlich der Terminfestsetzung und Verschiebung oder

- Aufteilung einer Einheit.
- Ein wichtiger Aspekt ist die Regelmäßigkeit und Verbindlichkeit der gemeinsamen Absprachen. Das Lernen findet regelmäßig zu fest vereinbarten Zeiten statt.
 - Eine Übungseinheit dauert in der Regel 45 Minuten und kostet 7,50€.
 - Sollte Ihr Kind für mehrere Maßnahmen vorgeschlagen sein, können auch weitere Einheiten notwendig sein.
 - Zunächst wird ein Übungsblock von insgesamt 6 Einheiten festgelegt. Die Summe des Blocks (45 € für 6 Einheiten) wird zu Beginn direkt an die Lerntrainer*in - entweder per Überweisung oder in bar - bezahlt. Der/die Lerntrainer*in verpflichtet sich im Gegenzug schriftlich, die bezahlten Übungseinheiten innerhalb des festgelegten Zeitraums zu halten. Sollte der/die Lerntrainer*in krank sein oder andere Terminschwierigkeiten haben, so ist er/sie verpflichtet, die Einheit nachzuholen. Bei Krankheit müssen sich sowohl die/der Lerntrainer*in als auch ihr Kind bis 7:20 Uhr des entsprechenden Tages im Sekretariat abmelden, sodass die Gegenseite informiert werden kann und keine unnötigen Wartezeiten entstehen. Sollte Ihr Kind verhindert sein, können wir keinen Ersatz bieten. Bitte achten Sie darauf, dass Ihr Kind beim ersten Treffen den Namen und die Kontaktdaten des Lerntrainers aufschreibt.
 - Nach den ersten 6 Einheiten kann ein weiterer Block gebucht werden.

Bitte füllen Sie den oberen Abschnitt des beiliegenden Bogens aus und geben Sie ihn über Ihr Kind der Klassenlehrkraft, die ihn an uns weiterleiten wird.

Mit freundlichen Grüßen,

Katharina Banck und Zuzanna Chomicz-Bruhn
(Koordination der Lerntrainer)



KÄTHE - KOLLWITZ - SCHULE

Bitte füllen Sie den oberen Bereich des Dokuments aus und leiten ihn über die Klassenlehrkraft an Frau Banck oder Frau Chomicz-Bruhn!

Die Anmeldung ist verbindlich und wird von der/dem Lerntrainer*in durch den unteren Abschnitt bestätigt.

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn _____ Klasse: _____ Raum: _____

In Abstimmung mit der Klassenleitung oder der Fachlehrkraft _____

oder

Auf eigenen Wunsch, dann bitte folgendes ausfüllen:

zu einem Lerntraining im:

Fach _____

oder/und

Lernorganisation/Arbeitsorganisation an.

Ich bin unter folgender Nummer zu erreichen: _____ .

Sollten Sie trotz ausdrücklicher, verbindlicher Empfehlung der Lehrkräfte nicht an einer solchen Fördermaßnahme für Ihr Kind interessiert sein, so bitten wir Sie, die entsprechende Stufenleitung schriftlich darüber zu informieren.

Orientierungsstufenleitung: Frau Töllner

Mittelstufenleitung: Frau Gerdom

Kiel, den _____

Unterschrift der/s Erziehungsberechtigten

Diesen Abschnitt bekommt ihr Kind, wenn es sich zum ersten Mal mit seiner/m Lerntrainer*in getroffen hat.

Informationen zur/m Lerntrainer*in:

Vorname: _____

Nachname: _____

Klasse: _____

Telefonnummer: _____

E-Mail-Adresse: _____

Wir treffen uns immer im Raum: _____ zu der folgenden Uhrzeit/Schulstunde: _____ .

Den Betrag von 45 € für den folgenden Block habe ich in bar erhalten/wurde an mich überwiesen.

Ich verpflichte mich, das Lerntraining zu vereinbarten Zeiten und im Umfang von 6 Schulstunden durchzuführen.

Eine Verlängerung des Lerntrainings ist nach gegenseitiger Absprache um jeweils 6 Einheiten möglich.

Kiel, den _____

Unterschrift der/s Lerntrainer*in/s