„Schüler helfen Schülern“ (SHS)

Sehr geehrte Eltern,
auch in diesem Schuljahr wird das Projekt „Schüler helfen Schülern" am NIGE fortgesetzt. Schüler/-innen der Jahrgänge 9-13 helfen Schülern/-innen der Jahrgänge 5-8, ihre Leistungen und Fähigkeiten in den Fächern Deutsch, Englisch, Mathematik, Latein, Spanisch oder Französisch zu verbessern. Durch diese Art der Unterstützung fördern wir auch das Miteinander an unserer Schule.

Grundsätzliche Informationen und Teilnahmebedingungen:
1. Alle Schüler/-innen von der 5. bis zur 8. Jahrgangsstufe, die Probleme in den Fächern Deutsch, Englisch, Französisch, Latein, Spanisch, Mathematik haben, können sich für das Projekt anmelden.
2. Der „Unterricht“ wird von Schüler/-innen der 9. bis zur 13. Jahrgangsstufe, die gute bis sehr gute Leistungen in den genannten Fächern erbracht haben und aus Sicht ihrer Fachlehrer/lehrerinnen als Tutor („Schüler-Lehrer“) geeignet sind, erteilt. Diese Tutoren absolvieren im Vorfeld ein Tutorentraining durch Frau OStR‘ Bessert.
3. Ein Tutor unterstützt 2 bis 4 Schüler/-innen einmal pro Woche von 14.15 bis 15.15 Uhr in dem Problemfach.
4. Eine SHS-Stunde kostet 5 Euro, ein Tutor erhält 10,- Euro, unabhängig von der Anzahl seiner Schüler/-innen. So trägt sich das Projekt sozusagen selbst. Daher ist eine Anmeldung zum Projekt auch noch keine Garantie für eine Teilnahme, denn es kann nur SHS-Unterricht erteilt werden, wenn sich mind. zwei Schüler für eine Gruppe (Fach und Zeit) finden, damit sich das Projekt finanzieren lässt. Für die finanzielle Abwicklung ist Frau StR’ Schneider zuständig.
5. Der SHS-Unterricht wird pro Quartal berechnet und das Geld per Lastschriftverfahren eingezogen. Nur wenn dem Lastschriftverfahren zugestimmt wird, besteht die Möglichkeit, am SHS-Unterricht teilzunehmen. Sollte eine Lastschrift zurückgebucht werden, sind die Kosten vom Verursacher zu tragen.
6. Nur bei Ausfall einer SHS-Stunde wegen Verhinderung des Tutors werden die Kosten erstattet. Die Kosten für SHS-Stunden werden nicht erstattet, wenn
a) ein Schüler/eine Schülerin dem Förderunterricht fern bleibt, obwohl er/sie hierfür angemeldet wurde,
b) ein Schüler/eine Schülerin nicht am Förderunterricht teilnimmt (z. B. wegen Krankheit, Arzttermin, Geburtstag, Klassenfahrt),
c) ein Schüler/eine Schülerin das Projekt vorzeitig beendet.
7. Nach der Anmeldung Ihrer Tochter/Ihres Sohnes für den SHS-Unterricht erhalten Sie und/oder Ihre Kinder schnellstmöglich die Rückmeldung, ob sie an dem Projekt teilnehmen können. Erst gegen Ende des Quartals wird der zu zahlende Betrag eingezogen.
8. Das Projekt verlängert sich innerhalb eines Schuljahres automatisch, wenn Sie den Bedarf nicht rechtzeitig formlos „kündigen".

Termine 2023/2024
1. Quartal: 04.09.23 -16.11.2023 = 8 SHS-Stunden (letzter Anmeldetermin: 25.08.2023)
2. Quartal: 20.11.23 -31.01.2024 = 8 SHS-Stunden (letzter An- und Abmeldetermin: 10.11.2023)
3. Quartal: 05.02.24 –18.04.2024 = 9 SHS-Stunden (letzter An- und Abmeldetermin: 26.01.2024)
4. Quartal: 22.04.24 - 13.06.2024 = 7 SHS-Stunden (letzter An- und Abmeldetermin: 12.04.2024)
Einkalkulierte Ausfälle: 05. KW (Halbjahresferien)

Bitte bedenken Sie, dass die Teilnahme an dem SHS-Unterricht keine Garantie für eine Leistungssteigerung Ihres Sohnes/Ihrer Tochter darstellen kann, aber wenn Ihre Tochter oder Ihr Sohn gut mitarbeitet, vorbereitet und motiviert ist, sind die Chancen auf eine Förderung höher.

Sollten Sie Fragen, Anregungen oder Gesprächsbedarf bezüglich eines SHS-Unterrichtes haben, erreichen Sie die beiden betreuenden Lehrerinnen unter folgenden Email-Adressen:
Frau OStR‘ Elise Bessert: elise.bessert@nige.de
Frau StR’ Elaine Schneider: elaine.schneider@nige.de

Anmeldung zur Teilnahme am Projekt „Schüler helfen Schülern“ (SHS)

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn **verbindlich** für die Teilnahme an dem Projekt „Schüler helfen Schülern" an. Mit den Teilnahmebedingungen und dem SEPA-Lastschriftverfahren bin ich einverstanden.

Name des Schülers/der Schülerin	Klasse
Straße	Alter
Wohnort mit Postleitzahl	Telefon für Rückfragen
Klassenlehrer/in	Email

(bitte unbedingt alle Felder ausfüllen!)

Bitte auf dem Wahlzettel den gewünschten Nachhilfeunterricht ankreuzen. Je Wochentag ist eine Anwahl möglich, insgesamt sollten nicht mehr als zwei Angebote angewählt werden.
Diese Anmeldung geben Sie bitte zusammen mit der Einverständniserklärung für das SEPA-Lastschriftverfahren (s. Rückseite!) im Lehrerzimmer (bei Frau OStR‘ Bessert oder Frau StR’ Schneider → Fach) oder im Sekretariat des Hauptgebäudes ab!

Beachten Sie bitte die Anmeldetermine: Zu spät eingereichte Anmeldungen werden aus organisatorischen Gründen nicht mehr berücksichtigt!

SHS im Fach	Montag (14.15-15.15 Uhr)	Dienstag (14.15-15.15 Uhr)	Mittwoch (14.15-15.15 Uhr)	Donnerstag (14.15-15.15 Uhr)
Deutsch				
Englisch				
Mathematik				
Französisch				
Latein				
Spanisch				

Bitte buchen Sie den festgesetzten Betrag für das jeweilige Quartal

O 1. Quartal: 40 Euro
O 2. Quartal: 40 Euro
O 3. Quartal: 45 Euro
O 4. Quartal: 35 Euro

vom umseitigen Konto ab, wenn ich nicht vorher rechtzeitig kündige.
Hinweise:
Die Mandatsreferenznummer (s. Rückseite) wird von uns bei der Anmeldung vergeben.
Die Zahlungsart „Wiederkehrende Zahlung“ ist generell angekreuzt, um nicht bei jedem Quartal sich neu anmelden zu müssen. Natürlich können Sie den SHS-Unterricht zu den genannten Bedingungen bei uns kündigen.

_____

Ort, Datum Unterschrift des Erziehungsberechtigten

SEPA-Lastschriftmandat
SEPA Direct Debit Mandate

Name des Zahlungsempfängers / Creditor name:
Nied. Internatsgymn. Esens Kto.Inh.Land Niedersachsen

Anschrift des Zahlungsempfängers / Creditor address

Straße und Hausnummer / Street name and number:
Auricher Str. 58

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:
26427 Esens

Land / Country:

Gläubiger-Identifikationsnummer / Creditor identifier:
DE56ZZZ00001394694

Mandatsreferenz (vom Zahlungsempfänger auszufüllen) / Mandate reference (to be completed by the creditor):

Ich ermächtige / Wir ermächtigen (A) den Zahlungsempfänger (Name siehe oben), Zahlungen von meinem / unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich (B) weise ich mein / weisen wir unser Kreditinstitut an, die vom Zahlungsempfänger (Name siehe oben) auf mein / unser Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann / Wir können innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem / unserem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

By signing this mandate form, you authorise (A) the creditor (name see above) to send instructions to your bank to debit your account and (B) your bank to debit your account in accordance with the instructions from the creditor (name see above).

As part of your rights, you are entitled to a refund from your bank under the terms and conditions of your agreement with your bank. A refund must be claimed within 8 weeks starting from the date on which your account was debited.

Zahlungsart / Type of payment:
☒ **Wiederkehrende Zahlung / Recurrent payment** ☐ **Einmalige Zahlung / One-off payment**

Name des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor name:

Anschrift des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Debtor address*
* Angabe freigestellt / Optional information

Straße und Hausnummer / Street name and number:

Postleitzahl und Ort / Postal code and city:

Land / Country:

IBAN des Zahlungspflichtigen (max. 34 Stellen) / IBAN of the debtor (max. 34 characters):

BIC (8 oder 11 Stellen) / BIC (8 or 11 characters):
Hinweis: Die Angabe des BIC kann entfallen, wenn die IBAN des Zahlungspflichtigen mit DE beginnt.
Note: If the debtor's IBAN starts with DE, the BIC is optional.

Ort / Location:
Esens

Datum (TT/MM/JJJJ) / Date (DD/MM/YYYY):

Unterschrift(en) des Zahlungspflichtigen (Kontoinhaber) / Signature(s) of the debtor:

manuell

114 902.001 D0 (Fassung Jan. 2014) - v1.7
© Deutscher Sparkassenverlag