



Fragebogen Lernende

YALLAH für YALLAH
GRIPS → ALLE KIDS!

Wie heißt du mit Vor- und Nachnamen?	Wann hast Du Geburtstag?
<hr/>	
Bist du ein Mädchen, Junge oder Divers?	
<input type="radio"/> Mädchen <input type="radio"/> Junge <input type="radio"/> Divers	
Wo wohnst du? Bitte gib auch die Postleitzahl an, z.B. 51143 (Köln-Porz)	
<hr/>	
Wie heißen deine Eltern mit Vor- und Nachnamen?	
<hr/>	
Wie lautet deine E-Mail Adresse oder die E-Mail Adresse deiner Eltern?	
<hr/>	
Wie lautet deine Handynummer?	
<hr/>	
Welche Schulform besuchst du?	
<input type="checkbox"/> Grundschule <input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> Oberschule <input type="checkbox"/> Gesamtschule <input type="checkbox"/> Realschule <input type="checkbox"/> Hauptschule	
Die wievielte Klasse besuchst du?	
<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/> 6 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 8 <input type="checkbox"/> 9 <input type="checkbox"/> 10	

In welchen Fächern brauchst du Hilfe? Welche Note hast Du in diesen Fächern?

- Mathematik** ____
- Deutsch** ____
- Englisch** ____
- Biologie** ____
- Chemie** ____
- Physik** ____
- Geschichte** ____
- Erdkunde** ____
- Politik** ____
- Französisch** ____
- Latein** ____
- Sonstiges:** _____

Welches Gerät/ welche App nutzt du zum Lernen?

- Mein Smartphone**
- Das Smartphone meiner Eltern**
- Skype**
- Whatsapp**
- Laptop**
- Ich habe kein technisches Gerät zum Lernen**

Was ist oder sind deine Muttersprache(n)?

Wie hast du von uns gehört? (z.B. Facebook, von Freunden etc...)

Was machst du neben den Schulaufgaben gerne in deiner Freizeit?

Wie viele Geschwister hast du und wie alt sind sie?

- keine**
- 1**
- 2**
- 3**
- 4**
- 5**
- 6**
- mehr als 6**

Hiermit bestätige ich, dass ich mich nur anmelde, weil ich keine finanziellen Ressourcen besitze Nachhilfe zu bezahlen.

- Ja**

Bekommen Deine Eltern Leistungen vom Jobcenter oder Sozialamt?

- Ja**
- Nein**

<p>Bekommst du Unterstützung durch das Bildung- und Teilhabepaket?</p> <p><input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/></p> <p>Wenn ja: Wer ist die Nachhilfeagentur?</p> <p>_____</p>
<p>Welche Berufe üben deine Eltern aus?</p> <p>_____</p>
<p>Wie lautet der Name und die Adresse deiner Schule?</p> <p>_____</p>
<p>Wie heißt dein Lehrer/ deine Lehrerin und wie lautet seine/ihre Telefonnummer?</p> <p>_____</p>

FRAGEN?

...schreibe einfach eine Mail an:

info@cityofhopecologne.org

...oder ruf uns an:

0176-31660582