

Sprachpaten

- ein Projekt der FreiwilligenAgentur Dingolfing-Landau



Teilnahmeerklärung für Schüler und Erziehungsberechtigte

Ja, ich möchte mich von einem Sprachpaten begleiten lassen. Ich weiß, dass der Sprachpate mir nur helfen kann, wenn ich selbst mein Deutsch verbessern möchte.

Angaben zum Kind

Name:

Vorname

Adresse:

Telefon:

Geschlecht: m(♂) w(♀)

Ich, bzw. meine Eltern kommen aus:

Seit

bin ich in Deutschland

Besondere Hilfe brauche ich bei (z.B. Grammatik, Buchstaben lernen, Wortschatzaufbau,...)

Angaben zur Schule

Schule:

Klasse:

Klassenleitung:

Sprechzeit:

Tel.:

Förderlehrkraft

Sprechzeit:

Tel.:

Angaben zur Nachmittagseinrichtung

Nach der Schule gehe ich normalerweise nach Hause

Am Nachmittag besuche ich: Hort Mittagsbetreuung Ganztagesklasse

Name der Einrichtung:

Ansprechpartner in der Einrichtung:

Tel.:

Als Erziehungsberechtigte erlauben wir den Lehrern und Erziehern unseres Kindes, für den Sprachpaten notwendige Informationen über schulische Leistungen und Verhalten unseres Kindes weiterzuleiten. Diese Informationen benötigt der Sprachpate, um unser Kind bestmöglich unterstützen zu können. Die Sprachpaten unterliegen bei Ihrer Tätigkeit der Schweigepflicht. Außerdem gestatten wir es der FreiwilligenAgentur, Fotos von unserem Kind bei der Arbeit mit dem Sprachpaten für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins zu verwenden.

(Ort / Datum)

Unterschrift der Erziehungsberechtigten bzw.
mindestens eines/r Erziehungsberechtigten

(Ort / Datum)

Unterschrift des Schülers/der Schülerin

Wichtiger Hinweis:

Die Anmeldung ist keine Garantie dafür, dass das Kind einen Sprachpaten erhält. Die FreiwilligenAgentur wird sich jedoch bemühen, eine passende Person zu finden.

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

per Post: FreiwilligenAgentur Dingolfing-Landau e.V.
Steinweg 31
84130 Dingolfing

per Fax: 08731 / 3247173



Vermerk – nur von FWA auszufüllen:

versorgt durch _____ am _____

K-ID: _____ SP-ID: _____ S-ID: _____