



MENTOR – Die Leselernhelfer Kreis Heinsberg e.V.

Anmeldung als Mentorin/Mentor

Ihre Angaben werden von uns vertraulich behandelt und selbstverständlich nicht an Dritte weitergegeben.

Vor- und Zuname:

Kontaktdaten: s. Beitrittserklärung.....

Welche berufliche/ehrenamtliche Tätigkeit üben Sie aus oder haben Sie ausgeübt? / Welche weitere Ausbildung / ggf. welches Studium können Sie hilfreich einbringen?

.....
.....

Welche Hobbys haben Sie?

.....

Welche Erfahrungen haben Sie mit Kindern (beruflich / privat)?

.....
.....

Wo sollte der Einsatzort für Ihre Tätigkeit bei MENTOR liegen? (bitte ankreuzen/beschreiben)

Alle Kommunen

Nur folgende(r) Kommune/Ort:

Mit wie vielen Schülerinnen und Schülern welchen Alters möchten Sie unter Berücksichtigung des 1:1 Prinzips arbeiten?

Anzahl der Schüler: Alter der Schüler (von - bis):

Wann möchten Sie mit der Mentorentätigkeit beginnen? (bitte ankreuzen/beschreiben)

Ab Schuljahr:

Ich kann erst ab mit der Mentorentätigkeit beginnen (bitte Datum nennen)

Was möchten Sie MENTOR noch mitteilen?:
.....
.....

Ort, Datum

Unterschrift des Mentors/der Mentorin