



Anmeldung einer Schülerin/eines Schülers zur Teilnahme am Mentorprojekt

Name der Schule

.....
.....
.....

Für
(Name der Schülerin/des Schülers)

Klasse

wünschen wir eine Zusammenarbeit mit Mentor - die
Leselernhelfer e.V.

Vorstand

Peter Kaiser
Reinhard Welters

Schatzmeister

Thomas Pennartz

Geschäftsführerin

Marie-Theres Jakobs-Bolten
Telefon: 02431 804-290
Telefax: 02431 804-327
Marie-Theres.Jakobs-Bolten@kskhs.de

Die Eltern/Erziehungsberechtigten wurden durch die Schule über die Ziele und die Grundsätze des Vereins Mentor - die Leselernhelfer e.V. informiert.

Das Einverständnis zur Weitergabe der nachfolgenden Angaben an den Verein zum Zweck der Aufnahme einer Lesepatenschaft zwischen der Schülerin/dem Schüler und einer Mentorin/einem Mentor ist gegeben.

Folgende Angaben dienen der Zuordnung einer Mentorin/eines Mentors:

1. Wie verhält sich die Schülerin/der Schüler in der Gruppe/in der Klasse?

	in der Gruppe	in der Klasse
offen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
zurückhaltend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
führend	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
kommunikativ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

2. Wie reagiert die Schülerin/der Schüler auf die Ansprache von Erwachsenen?

mitteilsam	<input type="checkbox"/>
zurückhaltend	<input type="checkbox"/>
verschlossen	<input type="checkbox"/>

3. Wie lässt sich das Leseverhalten beschreiben?

zögerlich	<input type="checkbox"/>	mühsam aufbauend	<input type="checkbox"/>
motiviert	<input type="checkbox"/>	unwillig	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>		

4. Welche besonderen Interessenbereiche der Schülerin/des Schülers könnten die Auswahl der Leselektüre beeinflussen?

Technik	<input type="checkbox"/>	Geschichte	<input type="checkbox"/>
Natur	<input type="checkbox"/>	Erdkunde	<input type="checkbox"/>
Tiere	<input type="checkbox"/>	Kunst	<input type="checkbox"/>
Sport	<input type="checkbox"/>	Musik	<input type="checkbox"/>
Phantasiegeschichten	<input type="checkbox"/>	Comics	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Wie lässt sich der mündliche Wortschatz der Schülerin/des Schülers beschreiben?

umfangreich	<input type="checkbox"/>
altersgemäß	<input type="checkbox"/>
gering	<input type="checkbox"/>

6. Ist für die Leseförderung ein gegebener Migrationshintergrund zu berücksichtigen?

ja	<input type="checkbox"/>	nein	<input type="checkbox"/>
----	--------------------------	------	--------------------------

7. Manchmal ist für die aufzubauende Lesemotivation einer Schülerin/eines Schülers wichtig, ob die helfende Person eine Frau oder ein Mann ist.

Mentorin	<input type="checkbox"/>	Mentor	<input type="checkbox"/>	ohne Belang	<input type="checkbox"/>
----------	--------------------------	--------	--------------------------	-------------	--------------------------

8. Hilfreiche Hinweise

.....
.....

Name der Lehrerin/des Lehrers, die/der als Ansprechperson zur Verfügung steht:

.....

Die Anmeldung der Schülerin/des Schülers erfolgt durch die Schulleitung.

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Schulleitung