

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: _____

Geburtsdatum: _____

Geschlecht: m(♂) w(♀)

Ich komme aus: _____

Seit _____ bin ich in Deutschland.

Besondere Hilfe brauche ich bei (z.B. Grammatik, Buchstabenlernen, Wortschatzaufbau):

Schule: _____ Klasse: _____

Ganztagesklasse ja nein

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 der Freiwilligen Agentur, Fotos von unserem Kind bei der Arbeit mit dem Sprachpaten für die Öffentlichkeitsarbeit des Vereins zu verwenden.

Ort, Datum

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post, Mail oder Fax an:

Freiwilligen Agentur Dingolfing-Landau
Pfarrplatz 3
84130 Dingolfing
info@fwa-dingolfing-landau.de
08731 3247173

Wichtiger Hinweis:

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