



## „Lesepaten“ – Teilnahmeerklärung

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Arbeitgeber: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Mobil: \_\_\_\_\_ (optional)

E-Mail: \_\_\_\_\_ (optional)

Adresse: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ (optional)

Sonstige Angaben: \_\_\_\_\_

- Ich stelle mich als ehrenamtlicher Pate im Projekt „Lesepaten“ der Stadtbibliothek Straubing zur Verfügung und helfe mit, förderbedürftige Kinder für das Lesen zu begeistern.
- Ich bin mit einem persönlichen Vorgespräch einverstanden. Ich werde Kontakt mit der Stadtbibliothek Straubing halten und bei Bedarf Unterstützung anfordern.
- Ich werde lediglich gemeldete Patenkinder betreuen. Eine häusliche Betreuung findet nicht statt.

Bevorzugte Einsatzschule:

- Grundschule St. Peter, Straubing
- Grundschule St. Jakob, Straubing
- Grundschule, Straubing-Ittling
- Volksschule St. Josef, Straubing
- Volksschule St. Stephan, Straubing-Alburg
- kein besonderer Wunsch

In der \_\_\_\_\_

Bevorzugte Tageszeiten: \_\_\_\_\_

Beim Projekt „Lesepaten“ mache ich mit, weil...

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ort, Datum, Unterschrift)