



Liebe Eltern,

das Leselernhilfe-Projekt MENTOR hat sich zum Ziel gesetzt, Kindern, die aus unterschiedlichen Gründen Schwierigkeiten im Umgang mit der deutschen Sprache haben, durch individuelle Förderung zu helfen. Eine große Zahl Freiwilliger hat sich bereit erklärt, ein- bis zweimal wöchentlich als Mentorin oder Mentor mit einzelnen Kindern das Lesen und Verstehen altersgerechter Texte zu üben, dabei Spaß zu haben und das Interesse an Büchern zu wecken. MENTOR geht davon aus, dass bei Fortschritten im Verständnis der deutschen Sprache sich auch die Leistungen in anderen Fächern verbessern. Diese Förderung Ihres Kindes ist kostenlos.

MENTOR bringt Lehrer, Kinder und Mentoren zusammen und begleitet die gemeinsame Arbeit. Die Schule hat vorgeschlagen, dass Ihr Kind die Chance einer solchen Förderung bekommen sollte. Wenn Sie damit einverstanden sind, unterschreiben Sie bitte die anliegende Erklärung und geben diese an die Schule zurück.

Wir haben noch eine Bitte an Sie: Sollte Ihr Kind einmal nicht an der Lesestunde teilnehmen können, so benachrichtigen Sie bitte die Mentorin/den Mentor Ihres Kindes.

Wir wünschen Ihrem Kind viel Erfolg!

MENTOR-Die Leselernhelfer e.V.



## Einverständniserklärung

für das Leselernhilfeprojekt „MENTOR“

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind \_\_\_\_\_ von einem  
(Name des Kindes)

Leselernhelfer oder einer Leselernhelferin des Vereins „MENTOR – die Leselernhelfer Hannover e.V.“ betreut und gefördert wird.

Ein Versicherungsschutz der Kinder ist durch den Gemeinde-Unfallversicherungsverband (GUV) gewährleistet, besteht aber nur dann, wenn es sich bei der Maßnahme im Einzelfall um eine schulische Maßnahme handelt. Ansonsten ist die Krankenversicherung des Kindes in Anspruch zu nehmen.

Über die Zielsetzung des Projekts bin ich informiert worden.  
Zur Durchführung des Programms übermittle ich Ihnen die erforderlichen Daten meines Sohnes / meiner Tochter:

Name: .....Vorname: .....

Klasse: .....(Klassen-)Lehrer(in): .....

Geburtsdatum: .....

Anschrift: .....

Telefon: .....Email: .....

\_\_\_\_\_  
Ort/Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

### Hinweis zum Datenschutz

Diese Einverständniserklärung verbleibt in der Schule. Die Daten werden nur für die Durchführung des Programms benötigt und anschließend gelöscht. Eine Übermittlung der Daten an Dritte findet nicht statt.

Name und Anschrift der Schule:

Name des Mentors / der Mentorin:

.....  
.....

.....