

Elternkompetenzkartei

Name:

Name des Kindes/der Kinder und Klassenstufen:

E-Mail:

Telefonnummer:

Sprachkenntnisse:

Ich spreche folgende Sprachen:

Mentoren Angebot

Ich kann mir vorstellen, eine neu zugezogene Familie als Mentor/in zu unterstützen:

- Ja
- Nein

Fähigkeiten und Interessen

Ich habe folgende Fähigkeiten/Hobbys (z.B. Klettern, Yoga, Malen, Fotografie etc.):

Berufliche Angaben

Beruf:

Ausbildung/Studium:

Elternkompetenzkartei

Berufsbezeichnung / Firma / Behörde / selbstständig:

Kurzbeschreibung der Tätigkeit:

Berufliche Unterstützung

Ich kann meinen beruflichen Werdegang als Ansprechpartner/in vorstellen:

- Ja
- Nein

Ich kann ein Praktikum vermitteln:

- Ja
 - Nein
-

Datenschutz-Erklärung

Ich willige ein, dass die Schule meine oben genannten Kontaktdaten im Rahmen der Berufsorientierung erhebt, speichert und mich darüber kontaktiert. Mir ist bewusst, dass ich diese Einwilligung jederzeit widerrufen kann, die bis zu diesem Zeitpunkt erfolgte Datenverarbeitung jedoch weiterhin zulässig bleibt.

Datum:

Unterschrift:

Hinweise:

- Dieses Formular dient der freiwilligen Unterstützung und dem Engagement für die Integration neu zugezogener Familien.
 - Alle Angaben werden streng vertraulich behandelt und nur für den genannten Zweck verwendet.
-