

Interkulturelles Mentoringprojekt - MENToRee

Ja, ich möchte Mentee werden!

Bitte in Blockschrift ausfüllen!

Geschlecht

weiblich/♀

männlich/♂

Name, Vorname: _____

Straße: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Tel.: _____ Fax: _____ Handy: _____

E-Mail: _____

Schule: _____

Warum möchtest du an „MENToRee“ teilnehmen?

Was sind deine Erwartungen bzw. Wünsche an das Mentoring-Projekt?

Welche sind deine Lieblingsfächer in der Schule?

Wie stellst du dir deine Mentorin bzw. deinen Mentor vor?

Welche Erwartungen hast du an sie oder ihn (z. B. Eigenschaften, Interessen)?

Was sind deine persönlichen Interessen und Hobbies?

Datum: _____ Unterschrift* _____

***(Bei Minderjährigen ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)**

Alle Angaben in diesem Bogen werden absolut vertraulich behandeln und nur als Basis für die Tandembildung genutzt.

Bitte die Anmeldung zurücksenden an:

Kommunales Integrationszentrum des Kreises Höxter
Filiz Elüstü
Moltkestr. 12,
37671 Höxter
Telefax: 05271/965-83699
f.eluestue@kreis-hoexter.de

Vielen Dank für Deine Anmeldung als Mentee.