

Ehrenamtliche Sprachförderung Andernach

Name: _____

Kontakt: _____

(Adresse/E-Mail/Tel.)

Kinder-Pate

Schule: _____

außerhalb der Schule

Name des Kindes: _____

Erwachsen-Pate

Einzelförderung

Gruppe

Haus der Familie (HdF)

außerhalb des HdF

Name des Partners: _____

Vorhandenes Unterrichtsmaterial: _____

Wochentage / Zeit: _____

gefördert durch

