



z.Hd.

## Anmeldebogen

zur Durchführung von „Leseplate Hund“ von Leben mit Tieren e.V.

Name des Kindes	
Alter des Kindes	
Anschrift der Eltern und/oder Schule	
Kontaktdaten:	Telefonnummer E-Mail
Ansprechpartner	
Funktion des Ansprechpartners	
gewünschte Lesepatenzzeit (Wochentag/Uhrzeit)	
Wo soll die Lesepatenschaftzeit stattfinden?	
Welche Besonderheiten liegen bei dem Kind vor? (z.B. Behinderungen, schlechte Sprach-/Deutschkenntnisse, Ängstlichkeiten, usw.)	
Welche Erwartungen haben Sie an das Lesepaten-Hund-Team? (wozu, Ziel)	
Wann könnte die Lesepatenschaft beginnen?	

**Kosten:** keine (Spenden willkommen!)

\_\_\_\_\_  
Datum/Unterschrift