

Elternkompetenz-Netzwerk Sophie-Scholl-Oberschule

Name	
Vorname	
Straße	
PLZ	
Telefon	
mobil	
Fax	
E-Mail	
Name des/r Schülers/in	

ich möchte meine Kenntnisse zur Verfügung stellen im Bereich/Arbeitsfeld

ich bin selbständig als/habe einen Betrieb im Bereich
(bitte näher bezeichnen)

ich unterstütze die Aktivitäten des Fördervereins

zum Beispiel durch Beiträge zu Buffets, Hilfe bei Dekorationen, Korrekturlesen von Magazinbeiträgen, grafische Gestaltung von Broschüren, u.v.a.m.
(bitte näher bezeichnen)

ich unterstütze die Aktivitäten der Schule

zum Beispiel durch Hilfe bei Näharbeiten für Theateraufführungen, durch den Transport von Materialien, durch Begleitung bei Schulausflügen, durch Unterstützung der Eltern bei Schüleraustauschen, u.v.a.m.
(bitte näher bezeichnen)

ich unterstütze in Krisensituationen, biete Erfahrungsaustausch

zum Beispiel bei Krankheiten, Drogenmissbrauch, Gewalt, Lese-Rechtschreib-Schwäche
(bitte näher bezeichnen)

Ich kann für Schulzwecke Sachmitteln/Materialien ausleihen oder bereitstellen
(bitte näher bezeichnen)

Sonstiges

Mein Angebot gilt

- bis zum Ende der Schulzeit meines Kindes, voraussichtlich im Jahr _____
- auch darüber hinaus

Ich bin damit einverstanden, dass diese Angaben dem Beirat des Fördervereins und den Lehrern der Sophie-Scholl-Oberschule zur Verfügung gestellt werden und sie direkt Kontakt mit mir aufnehmen.

Datum

Unterschrift