

[Hilfen im
Kreis Neuwied]



Caritasverband
Rhein-Wied-Sieg e.V.
- Lernpatenprojekt -
Heddesdorfer Str. 5
56564 NEUWIED



Gefördert durch das Ministerium
für Integration, Familie, Kinder, Jugend
und Frauen Rheinland-Pfalz

Ein Projekt der Kreisverwaltung Neuwied in
Kooperation mit dem Caritasverband Rhein-Wied-Sieg e.V.



Kreisverwaltung Neuwied
Kreisjugendamt
Wilhelm-Leuschner-Str. 9
56564 Neuwied

Ansprechpartner:
Franlin Toma
Tel.: 02631/803-442



Caritasverband
Rhein-Wied-Sieg e.V.
Heddesdorfer Str. 5
56564 Neuwied

Ansprechpartnerin:
Olga Knaus
Mobil: 0171/4310168

[schenkst du
mir 2 Stunden?]



Ehrenamtliche Lernpaten

für Grundschulkinder
im Kreis Neuwied gesucht

info@Lernpaten-Kreis-Neuwied.de



Das Lernpatenprojekt:

Keiner soll verloren gehen! Ein Lernpatenprojekt für Grundschüler mit besonderem Betreuungsbedarf

Es gibt viele Gründe, warum Kinder ihre Begabungen nicht voll entfalten können und hinter ihren eigentlichen Fähigkeiten weit zurückbleiben:

- Stress
- gesundheitliche, psychologische, soziale Probleme
- auch Armut oder ein Migrationshintergrund.

Im normalen Schulalltag kann darauf kaum eingegangen werden.

Hier ist unterstützendes soziales Engagement gefragt, hier können Sie als Lernpate / Lernpatin eine große Hilfe sein!

Seelen stärken,
Spaß am Lernen fördern



Was können Sie tun:

Lernpaten schenken Bildungschancen

Als ehrenamtlich tätige Lernpaten schenken Sie mindestens 2 Stunden Zeit pro Woche, um mit Grundschulern

- zu lernen
- zu lesen
- zu spielen.

Sie haben ein offenes Ohr und Herz für die Geschichten, Träume und Sorgen, die die Kinder bewegen.

Sie wollen

- Kinderseelen stärken
- Spaß am Lernen fördern
- Aufmerksamkeit schenken.

Wie werden Sie unterstützt:

- Schulung in Vorbereitung auf die Tätigkeit
- regelmäßige Treffen zum fachlichen Austausch
- Gelegenheit zur Hospitation in der Einsatzschule
- bei Bedarf Supervision und Mediation

Interesse?

Dann rufen Sie an oder senden Sie uns die anhängende Antwortkarte.

Antwortkarte

Ja, ich habe Interesse an einer Lernpatenschaft

Name/Vorname:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

Bitte setzen Sie sich mit mir in Verbindung

Datum:

Unterschrift:

