



PROFIL _ PATE/IN

Kontaktdaten

Name _ _ _ _ _ Vorname _ _ _ _ _
Straße _ _ _ _ _ PLZ / Ort _ _ _ _ _
Fon _ _ _ _ _ E-Mail _ _ _ _ _
Stadtteil _ _ _ _ _ Alter _ _ / _ _ / _ _ _

Ich bin mobil

Kenntnisse

1. Beruf / Fachkenntnisse _ _ _ _ _
_ _ _ _ _
_ _ _ _ _

2. Motivation/ Interesse _ _ _ _ _
_ _ _ _ _
_ _ _ _ _

3. Sprachkenntnisse _ _ _ _ _

4. verfügbare Zeit pro Tag _ _ _ Stunden pro Woche _ _ _ Stunden

an folgenden Wochentagen: _ _ _ _ _

am liebsten Vormittags Nachmittags Abends

Interesse

Unterstützung beim Spracherwerb

Wohnungssuche

Begleitung zu Ärzten

Hilfe bei Schriftwechseln

Unterstützung in der Schule für die Altersgruppen:

Kontakte zu Sportvereinen

Unterstützung bei Fertigkeiten

Sonstiges _ _ _ _ _
_ _ _ _ _