Freiwilligen Zentrum Hannover

Datum: _____

Bericht für den Monat: _____ 20 ____

_____ ☐ meine Kontaktdaten haben sich geändert:
Ausbildungspatin/-pate:

Name, Vorname	Straße und Hausnummer:	PLZ und Ort:

Telefon:	Mobilnummer:	E-Mail:

	Name, Vorname des Patenschülers: (Bitte jeden einzelnen aufführen!)	**Anzahl der Kontakte mit Patenschüler per:**					**Zeit** (Stunden pro Monat)	**Kein Kontakt**	**Paten-schaft beendet**
1.								☐	☐
2.								☐	☐
3.								☐	☐
4.								☐	☐
5.								☐	☐
6.								☐	☐
7.								☐	☐
8.								☐	☐
9.								☐	☐
10.								☐	☐

Ich kann weitere Jugendliche betreuen: ☐ nein ☐ ja noch ____ Jugendliche

Vermittlung eines Patenschülers: ☐ Ausbildung ☐ Praktikum

Name, Vorname des Patenschülers/Schülerin	Praktikum/Ausbildung als …

Name und Anschrift des Betriebes	Zeitpunkt ab bzw.:		
	von:		bis

Textfeld für besondere Mitteilungen: (z.B. Erfahrungen, Probleme, Lösungen usw.)