



Mentor/in .....

Vor- und Zuname

## Mein Rückblick

über die Zeit mit meinem Lesekind von ..... bis .....  
Monat/Jahr Monat/Jahr

Der Kontakt zu den Eltern bzw. der Familie dieses Lesekindes war:

befriedigend/gut  eher gering  es gab keinen Kontakt

Der Kontakt zur Lehrerin/dem Lehrer des Lesekindes war:

befriedigend/gut  eher gering  es gab keinen Kontakt

Bei der Auswahl der Vorlese- und Leselektüre

hatte ich keine Probleme  war ich eher unsicher  habe ich mir Rat geholt

ggf. wo?.....

Falls Sie mit Ihrem Lesekind zusätzlich noch etwas unternommen haben:

Welche Aktivitäten waren das? (z.B. Stadterkundung, Stadtbücherei, Theaterbesuch, Kino, ...)

.....

Werden Sie auch nach Beendigung der Mentorzeit Kontakt zu Ihrem Lesekind halten?

ja, das will ich  ich möchte es versuchen  nein

Möchten Sie wieder ein Lesekind betreuen?

ja, möglichst bald  ich möchte eine Pause machen  ich weiß es noch nicht

Fühlten Sie sich während Ihrer Mentoren-Tätigkeit ausreichend betreut? ja  nein

In welchen Bereichen haben Sie sich mehr Unterstützung gewünscht?

.....

Was, glauben Sie, haben die Mentorstunden dem Lesekind gebracht (z.B. welche Fähigkeiten wurden verbessert, welche schulischen Leistungen wurden verbessert)?

.....

.....

Was hat die Mentorentätigkeit Ihnen persönlich gegeben?

.....

.....

Barsinghausen, den .....

.....

Unterschrift