



Aufnahme zur Mitarbeit im Projekt „Mentoring Coesfeld“

Hiermit erkläre ich mich bereit, als Mentorin/Mentor im Projekt „Mentoring Coesfeld“ mitzuarbeiten.

Name: Vorname:

Geb.-Datum.....

Strasse: PLZ Ort :.....

Telefon: e-mail:.....

Beginn: (Monat)

Datum/Unterschrift:

Schulen : (gewünschte Schule bitte ankreuzen)

- Kardinal-von- Galen- Schule, Lette
- Lamberti-Schule
- Laurentius-Schule
- Ludgeri-Schule
- Maria-Frieden-Schule
- Martin-Luther-Schule
- Montessori-Schule
- Pestalozzi-Schule