

## Brauchst Du Unterstützung im Homeschooling? Wir helfen Dir...

- ❖ Beim Erledigen der Aufgaben, die Du von der Schule bekommst.
- ❖ Beim Ausdrucken, wenn ein Drucker fehlt.
- ❖ Wenn du ruhigen Ort brauchst.
- ❖ Falls du mit dem Internet Schwierigkeiten hast.
- ❖ Wenn es mit dem Onlineunterricht nicht klappt.

## Wir sind für Euch/Sie da!

Kontaktiert uns, wenn Ihr Fragen zum Thema Homeschooling oder Schwierigkeiten mit den Anforderungen der Lehrer/Schule habt.

**Iris Merz-Wimmer,**  
Regionaldiakonin/ KG Adelebsen

☎ 0151/52443101

@ iris.merz-wimmer@evlka.de

**Nazan Karadogan,** Familienzentrum

☎ 0178/1911215

@ st.martini-familienzentrum-adelebsen@gmx.de

LernRäume für  
Adelebsen

Wir unterstützen  
Euch im  
Homeschooling



**Wann: Montag – Donnerstag**

**Uhrzeit: 9.30 - 11 Uhr &  
11.00 – 12.30 Uhr**

**Wo: Lange-Pröbsten-Str. 16  
37139 Adelebsen  
im Gemeindesaal  
(Kita St. Martini)**

**Anmeldung unter:**

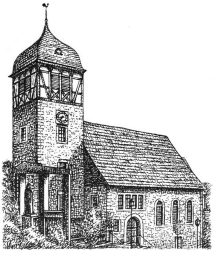
☎ 0178/1911215

**Wir freuen uns auf euch!**

**Ab dem 8.3.21  
(nach Anmeldung)**

**St. Martini**  
Krippe - Kindergarten - Familienzentrum





Ev. luth. Kirchengemeinde St. Martini  
Kirchengemeinde Adelebsen  
Burgstr. 53, 37139 Adelebsen  
Tel.06606-363  
[KG.Adelebsen-erbsen@evlka.de](mailto:KG.Adelebsen-erbsen@evlka.de)  
[www.ev-kirche-adelebsen.de](http://www.ev-kirche-adelebsen.de)

**St. Martini**   
Krippe - Kindergarten - Familienzentrum

## ANMELDEFORMULAR (LernRäume in Adelebsen)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Alter: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Kontakt Erziehungsberechtigte: \_\_\_\_\_

Kontakt SchülerIn: \_\_\_\_\_

Kontakt Schule: \_\_\_\_\_

Kontakt Familienhilfe / Betreuer /etc.: \_\_\_\_\_

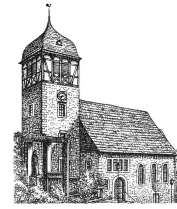
Ich stimme zu, dass mein Sohn / meine Tochter, \_\_\_\_\_

geb. am \_\_\_\_\_,

das schulbezogene & familienunterstützende Angebot der Kirchengemeinde & des Familienzentrum Adelebsens teilnehmen kann. Mir ist bewusst, dass dieses Angebot von Ehrenamtlichen und externen Kräften betreut und begleitet wird und lediglich als Unterstützung dient.

\_\_\_\_\_

Ort / Datum / Unterschrift:



Als Erziehungsberechtigte Sorge ich dafür:

- dass mein Kind gesund (keine Symptome wie Husten, Schnupfen, Halsschmerzen, Fieber, Kopfschmerzen, etc.) an dem Angebot teilnimmt.
- dass die Teilnahme rechtzeitig abgesagt wird, wenn mein Kind krank oder verhindert ist.
- dass ich erreichbar bin.
- dass mein Kind eine Maske mitbringt.

---

Ort / Datum / Unterschrift:

Ich stimme zu folgenden Punkten zu:

- Alle Angebotsausführenden dürfen sich mit der Schule bzgl. Lerninhalten und Aufgaben abstimmen.
- Die Projektverantwortlichen Frau Iris Merz-Wimmer (Regionaldiakonin) und Frau Nazan Karadogan (Familienzentrum Adelebsen) sowie Mitarbeiter\*innen des Projekts LernRäume in Adelebsen dürfen sich bzgl. des schulbezogenen & familienunterstützenden Angebot mit Fachkräften aus der Schule austauschen, um eine optimale Unterstützung für mein Kind zu gewährleisten.
- Folgende weitere Personen werden diesbezüglich von ihrer Schweigepflicht entbunden:

---

Ort / Datum / Unterschrift:

Bemerkungen:

Kontaktdaten:

Iris Merz-Wimmer 0151 / 52443101

**Anmeldungen unter:**

Nazan Karadogan 0178 / 1911215

st.martini-familienzentrum-adelebsen@gmx.de