

Liebe Mamas, Papas, Omas und Opas  
unserer Schulfamilie!



Es ist ... **ZEIT ZUM LESEN** ... !!!!

Das Lesen ist eine der wichtigsten Schlüsselqualifikationen, welche die Kinder nicht nur in der Schule, sondern auch zur Bewältigung des alltäglichen Lebens benötigen.

Uns Lehrern an der Kirchenlamitzer Schule liegt es sehr am Herzen die Freude am Lesen und die Lesekompetenz Ihrer Kinder zu fördern.

Auch dieses Schuljahr wollen wir an unserer Kirchenlamitzer Schule wieder das Projekt „**Lesepaten**“ durchführen.

In diesem Rahmen soll sich jeden Mittwoch in der 3. Stunde (9.50 Uhr - 10.35 Uhr) in allen Klassen gleichzeitig „Zeit für Lesen“ genommen werden.

Unseren Schulkindern soll in dieser Zeit die Möglichkeit gegeben werden, eine Lesezeit zu erleben ... eine Zeit, um sich mit Menschen, die mit Büchern groß geworden sind und ihre Liebe zum Lesen weitergeben wollen, zu treffen und auszutauschen.

Zur Umsetzung unseres Vorhabens brauchen wir **SIE** ... !!! ...

... nette, aufgeschlossene, freiwillige **Lesepaten** ...

die sich einmal wöchentlich die Zeit nehmen, sich von Kindern vorlesen zu lassen, Tipps zum Vorlesen weitergeben, Wörter in Geschichten erklären, sich mit Kindern über Geschichten unterhalten ...

Was erwartet mich als Lesepate?

☺ einmal wöchentlich (MITTWOCH 9.50 Uhr - 10.35 Uhr) in Kleingruppen mit Schülern lesen

☺ unseren Schülern ein Lesevorbild sein und diesen Spaß am Lesen vermitteln

**Haben Sie Lust bekommen, Lesepate / Lesepatin für unsere Schüler zu werden?**

Bereits an dieser Stelle ein von Herzen kommendes DANKE SCHÖN im Namen aller Kinder an alle Lesemamas, Lesepapas, Leseomas, Leseopas, Lesetanten, Leseonkels ... die mit uns LeseZEIT verbringen werden !!!



A handwritten signature in blue ink that reads "M. Bergmann". The signature is written in a cursive style.

Ihr Martin Bergmann

-----  
Name des Kindes: \_\_\_\_\_ Klasse : \_\_\_\_\_

- Ich / Wir habe/n die Elterninformation zur Leseförderung erhalten.
- Ich habe Interesse daran, eine Lesepatenschaft zu übernehmen.

Name: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_