

INFORMATION FÜR ELTERN ZUM PROJEKT KULTURLOTSEN

Ein Projekt um gemeinsam Kultur zu entdecken

– für Kinder zwischen 6 und 13 Jahren –

Liebe Eltern,

Ihr Kind hat die Möglichkeit an einem Patenschaftsprojekt des Kinderschutzbundes Karlsruhe teilzunehmen, in dem Kultur kindgerecht vermittelt wird.

Eine ehrenamtliche Mitarbeiterin oder ein ehrenamtlicher Mitarbeiter des Kinderschutzbundes begleitet Ihr Kind als Kulturlotse in seiner Freizeit (circa einmal pro Monat), um gemeinsam eine Kultureinrichtung zu besuchen, wie z.B. Theater, Museum, Konzerte, Zoo, Jugendbücherei. So lernt Ihr Kind Kunst und Kultur kindgerecht kennen, kann sich mit seinem Lotsen über das Erlebte austauschen und macht dadurch wertvolle Erfahrungen.

Der Lotse Ihres Kindes nimmt regelmäßig Kontakt mit Ihnen auf, um Termine zu vereinbaren und Fragen zu klären.

Das Kultur-Tandem soll zwei Jahre bestehen und ist für Sie kostenfrei. Das Angebot kann nur von Kindern und Jugendlichen, die in der Stadt Karlsruhe wohnen, wahrgenommen werden (nicht im Landkreis).

Wenn Sie Fragen haben, wenden Sie sich gerne an mich.

Mit freundlichen Grüßen

Hannah Nerlich

Fachbereichsleitung Kulturlotsen

Mobil: +49 151 721 666 82

Mail: hn@dksb-ka.de

www.kulturlotsen-ka.de



Der Kinderschutzbund
Ortsverband Karlsruhe



Stadt Karlsruhe
Kulturamt | Kulturbüro



HÄNSEL+GRETEL
DEUTSCHE KINDERSCHUTZSTIFTUNG

ANMELDUNG ZUM PROJEKT KULTURLOTSSEN

Name Kind (Vor- & Nachname): _____

Mädchen/ Junge: _____

Name Eltern (Vor- & Nachname): _____

Adresse: _____

Handy: _____

E-Mail: _____

Geburtsdatum Kind: _____

Name der Schule und Klasse: _____, _____

Familiäre Situation (z.B. Anzahl und Alter der Kinder, verheiratet/ geschieden, Wohnsituation):

Ist ein Migrationshintergrund vorhanden?: _____

Wenn ja, aus welchem Land stammt die Familie und seit wann ist sie in Deutschland?:

Sozial- und Sprachverhalten des Kindes:

Bedarf im sozialen und sprachlichen Bereich:

Wie sollte der Ehrenamtliche sein, der das Kind begleitet? Welche Wünsche hat das Kind?

Besonderheiten (Erkrankung, Allergien usw.):

Name der anmeldenden Person: _____

Name der sozialen Einrichtung/ Name der Schule (im Falle von Familienhilfe/ Schulsozialarbeit usw.):

Datum der Anmeldung: _____

