

Empfehlungsgespräch am \_\_\_\_\_ (DATUM), Koordinator\*in \_\_\_\_\_

Gesprächspartner\*in \_\_\_\_\_

**Empfehlungen für die Aufnahme in das Mentoringprogramm für \_\_\_\_\_**

**1) Das Kind zeigt bereits einige Talente und Interessen. Es wäre wünschenswert, wenn diese weiter entwickeln werden könnten.**

unwichtig	weniger wichtig	wichtig	sehr wichtig
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**2) Das Kind kennt kaum seine Interessen und Talente. Es wäre wünschenswert, wenn das Kind am Ende des Projekts viele neue Ideen für die Freizeitgestaltung hätte.**

unwichtig	weniger wichtig	wichtig	sehr wichtig
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**3) Es wäre wünschenswert, wenn das Kind über das Projekt mehr Selbständigkeit erreichen würde.**

unwichtig	weniger wichtig	wichtig	sehr wichtig
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**4) Es wäre wünschenswert, wenn das Kind über das Projekt mehr Selbstvertrauen entwickeln würde.**

unwichtig	weniger wichtig	wichtig	sehr wichtig
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

**5) Es wäre wünschenswert, wenn das Kind über das Projekt mehr Ausgeglichenheit und Ruhe entwickeln würde.**

unwichtig	weniger wichtig	wichtig	sehr wichtig
<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

➤ **Weitere Gesichtspunkte, die für die Aufnahme des Kindes in das Mentoringprogramm sprechen:**