

Einverständniserklärung
zur Teilnahme Ihres Kindes am Programm „BildungsTandems“

Sehr geehrte Eltern der Schülerinnen und Schüler der _____,

im Programm „BildungsTandems – Stark in die Zukunft“ begleiten ältere Schüler*innen von weiterführenden Schulen Kinder aus der Grundschule, damit sie den Übergang in die neue Schule gut schaffen. Die Grundschul Kinder können viele Erfahrungen sammeln, neue Freunde finden und eine Menge dazu lernen. Die älteren Schüler*innen haben eine neue Rolle als Coach, übernehmen Verantwortung und werden in ihrem Selbstvertrauen gestärkt.

Ermöglicht werden die „BildungsTandems“ durch die Förderung der **RAG-Stiftung**. Wissenschaftlich evaluiert wird das Programm unter der Leitung von Frau Prof. Dr. Silvia-Iris Beutel, Professorin für Schulpädagogik und Allgemeine Didaktik, Schwerpunkt Lehr-/ Lernprozesse und empirische Unterrichtsforschung an der **TU Dortmund**. Die „BildungsTandems“ werden durch die **Zukunftsstiftung Bildung** über ein Schuljahr hinweg begleitet.

Konkret funktioniert das Programm so: Eine ausgewählte Schüler*innen-Gruppe der ____ Klasse der _____ wird zu Schüler*innen-Coachs ausgebildet und erhält über ein Schuljahr hinweg Trainings. Die Gruppe der Schüler*innen-Coachs begleitet wiederum ausgewählte Schüler*innen der vierten Klasse der _____ in einer 1zu2- bzw. 2zu4-Betreuung. Einmal in der Woche lernen und arbeiten die Coachs und Coachees miteinander.

Die regelmäßigen TandemTreffen finden am _____ von ____ bis ____ Uhr statt.

Am Ende des Schuljahres erhalten die Coachs und Coachees ein Zertifikat im Rahmen einer gemeinsamen, feierlichen Abschlussveranstaltung.

Weitere Informationen zum Programm finden Sie unter: www.bildungstandems.de

Mit der beiliegenden Erklärung stimmen Sie zu, dass ihr Kind am Programm teilnehmen darf.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Name Schüler*in

Unterschrift Eltern