**Auszahlungsformular für Elternmentoren**

Auftragsnummer

An das

Landratsamt Heilbronn

Sachgebiet 51.5

Lerchenstraße 40

7

4072 Heilbronn

**Auszahlung für die Elternmentorin/den Elternmentor:**

**(bitte Name eintragen)**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Am in der Zeit von bis

war ich für

\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Name der Schule/Kindertageseinrichtung) in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ort) als Elternmentor/in tätig

\_

(bei späterem Gesprächsbeginn als vereinbart werden Wartezeiten auch bezahlt).

Das Gespräch fand in deutscher und\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Sprache statt.

Es handelte sich um ein/einen:

Elterngespräch

Elternabend

Einstufungstest

Terminerinnerung / Kurzinformation per Telefon (5 € pauschal)

sonstiges

Ich bin gefahren mit

dem PKW

km (Wohnort-Einsatzort-Wohnort)

km (Wohnort-Einsatzort-Wohnort)

dem Fahrrad

öffentlichen Verkehrsmitteln (Nachweis beifügen)

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der Angaben.

Datum, Unterschrift Elternmentor/in

Datum, Unterschrift Institution

