## HVAD ER MIN MAKKERLÆSER – MIN VEN?

* Et forløb hvor dit barn får hjælp af et ældre barn til at læse.
* Dit barn læser sammen med sin makkerlæser to gange om ugen i skriv antal uger.
* Der er altid en voksen til stede eller i nærheden, som kan hjælpe børnene, hvis de har brug for det.

## HVAD KRÆVER DET AT DELTAGE?

**Dit barn skal** havelyst til at øve sig i at læse sammen med en makkerlæser.

**Som forældre skal du:**

* Sørge for, at dit barn kommer hver gang.
* Melde afbud, hvis dit barn ikke kan komme.
* Deltage i aktiviteter sammen med dit barn med fokus på læsning.

## KONTAKTPERSON

Har du spørgsmål eller skal du melde afbud for dit barn, skal du kontakte navn på telefon nummer.

**DER MÅ GERNE DELES OPLYSNINGER OM MIT BARN**

For at dit barn kan deltage, er det nødvendigt, at skolens navn og helhedsplanens navn kan tale sammen om dit barn. Ved at underskrive denne samarbejdsaftale giver du lov til, at de to parter taler sammen om de ting, der er relevante, for at dit barn deltager i indsatsen.

Du kan til enhver tid tilbagekalde samtykket ved at kontakte navn på kontaktperson.

## UNDERSKRIFT

Jeg giver hermed tilladelse til at barnets navn deltager i Min makkerlæser – min ven, og at der må deles oplysninger.

Mor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Far \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Dato\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer til forældre \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_