



Dolmetscheranforderung für den Kindergarten

Wichtiger Hinweis: Wir übernehmen die Kosten nur für genehmigte Anträge!

Name und Adresse der Einrichtung

Name des Kindergartens: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Meine Adresse (Eltern)

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Wohnort: _____

Fax oder Email: _____

Elternabend/Elterngespräch

Datum: _____

Uhrzeit von: _____ bis _____

Ich habe schon eine/n Gebärdensprachdolmetscher/in gefunden:

Name

Ja

Nein

Suchen Sie eine Gebärdensprachdolmetscherin für mich:

Datum

Unterschrift