

**Dolmetscheranforderung im schulischen Bereich**

**Wichtiger Hinweis: Wir übernehmen die Kosten nur für Elternabende und Lehrergespräche!**

**Ich brauche eine/n Gebärdensprachdolmetscher/in für den Elternabend**

**Ich brauche eine/n Gebärdensprachdolmetscher/in für das Lehrergespräch**

**Name und Adresse der Schule**

Name der Schule:

Straße, Nr.:

PLZ, Wohnort:

**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

Ich brauche eine/n Gebärdensprachdolmetscher/in:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Datum | Unterschrift |  |
| Dolmetschervermittlungszentrale für | **Telefon:** 0711-2360009 | **Email:** |
| Gebärdensprache Baden-Württemberg | **Fax:**0711-2360616 | Dolmetschervermittlung@lv-gl-bw.de |
| Hohenheimerstr. 5 | **Mobil:**0176-66685821 |  |
| 70184 Stuttgart |  |  |