



## 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