****

**Formular für den Einsatz von Dolmetschern bei Elterngesprächen**

**in Spielgruppen**

**Anforderung von Übersetzungsdiensten durch eine/en Dolmetscher/in von LINGUADUKT-HEKS**

|  |  |
| --- | --- |
| Datum und Dauer des Gesprächs       | Spielgruppe (Name + Adresse + Telefon)       |
| Grund des Gesprächs       | Ort des Gesprächs       |
| Gewünschte Sprache       | SpielgruppenleiterIn       |

 [ ]  Gespräch mit Familie eines verpflichteten Kindes

 [ ]  Gespräch mit Familie eines nicht verpflichteten Kindes

|  |
| --- |
| Bemerkungen       |

Bitte senden Sie dieses Formular spätestens eine Woche vor dem Gespräch per E-Mail an den Dachverband: info@basler-spielgruppen.ch

Datum:

Visum GSL DBS: