****

**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](mailto:info@basler-spielgruppen.ch)

Datum:

Visum GSL DBS: