

**Bitte füllen Sie dieses Formular am Computer oder in Druckbuchstaben aus.**

Individuell  Gruppe

ID Nr: \_\_\_\_\_  
Wird von Refugio eingetragen


### Angaben zur überweisenden Stelle\*:

Datum der Anmeldung:	
Kontaktperson:	
Organisation:	
Straße, PLZ/Ort:	
Stadtbezirk:	
Tel.-Nr.:	
E-Mail:	

\* Bei Änderung der Zuständigkeit oder Änderung der Adresse der angemeldeten Familie, bitte Refugio München informieren.

Bitte senden Sie den ausgefüllten Fragebogen postalisch an Refugio München, Elsässerstraße 33, 81667 München oder per Fax an 089 / 982957 - 53.

### Angaben zur teilnehmenden Familie:

<u>Vater:</u>	Familienname:	Vorname:
<u>Vater:</u> Muttersprache und Herkunftsland		
<u>Vater:</u> Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> nicht ausreichend	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
<u>Telefonnummer:</u>		
<u>Mutter:</u>	Familienname:	Vorname:
<u>Mutter:</u> Muttersprache und Herkunftsland		
<u>Mutter:</u> Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> nicht ausreichend	<input type="checkbox"/> gut <input type="checkbox"/> sehr gut
<u>Telefonnummer:</u>		
Teilnehmende Elternteile	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> Mutter
Fluchthintergrund der Familie:	<input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja, bei <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Kind
Gewünschte Sprachen des Trainings		
*mögliche Sprachen, in denen wir das Elterntraining anbieten, finden Sie auf der Internetseite		
Straße, PLZ/Ort:		
Stadtbezirk:		
Anzahl der Kinder:		
Alter der Kinder		

<p>Hat die Familie schon einmal ein Angebot von Refugio München wahrgenommen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja, folgendes Angebot:</p> <p>Wann wurde das Angebot wahrgenommen (Datum):</p>
<p>Welche Probleme sind vorhanden?</p>	
<p>Welche Ziele wollen die Klienten erreichen?</p> <p>Was soll erreicht werden:</p>	

Ich habe die Voraussetzungen und die Ausschlusskriterien auf der Internetseite gelesen und bin damit einverstanden.

Ich bin damit einverstanden, dass der Anmeldebogen an eine\*n Elterntrainer\*in weitergeleitet wird

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Eltern

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift überweisende Fachkraft

## **EINWILLIGUNGSERKLÄRUNG**

Ich habe die Datenschutzerklärung (**Klient\*innen-Information zum Datenschutz**) gelesen, verstanden und akzeptiere sie hiermit.

Die Einwilligung erfolgt freiwillig und kann jederzeit für die Zukunft widerrufen werden.

\_\_\_\_\_  
 Unterschrift Eltern