***Ehrenamtliche Sprachbegleitung von Geflüchteten
mit Alphabetisierungsbedarf***

**Anmeldung zur Fortbildung am *10.09.2016***

Name:

Telefon:

E-Mail:

Arbeitsbereich

Ich verfüge über folgende Qualifikation(en) (Ausbildung, Studium, Weiterbildungen) etc.:

Welche Herausforderungen erleben Sie in Ihrer Tätigkeit mit nicht-alphabetisierten Geflüchteten:

Für welche konkreten Situationen in Bezug auf das Thema des Workshops wünschen Sie sich Handlungsvorschläge?



Welche Kenntnisse und Erfahrungen können Sie in die Veranstaltung einbringen?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift