

Vermittlung von Dolmetscherinnen und Dolmetschern für Beschäftigte mit Hörbehinderung



Bitte senden an:

Tel.: 0251-6185-150, Fax: 0251-6185152, Email: SiKA@parisozial-muensterland.de

Anfrage Fachstelle

	Fachstelle	Einsatzort/Raum
Adresse/ Einsatzort		
Kontaktperson		
Telefon		
Fax		
Mobil		
Email		
Inklusionsbetrieb	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	

Name der Person (hörbehindert)	Email Adresse	Einwilligungserklärung zum Datenschutz liegt vor	
		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN
		<input type="checkbox"/> JA	<input type="checkbox"/> NEIN

Hiermit bitten wir um Buchung von **Dolmetscherinnen und Dolmetschern** für obige Beschäftigte mit Hörbehinderung für folgenden Einsatz:

Datum: _____ Beginn: _____ Uhr Ende: _____ Uhr

Anlass des Einsatzes: _____

Sonstiges/Infos: _____

Sprachform: Gebärdensprache Schriftsprache
 DGS LBG viel Voicen konventionell Texterfassung

Termin mit Dolmetscherinnen und Dolmetschern bereits abgestimmt. Bitte beauftragen Sie:

Name/n: _____

Datum: _____

 Unterschrift u. Stempel Fachstelle

Die Kosten werden von der Fachstelle direkt übernommen!

Anlagen:

- Einverständniserklärung Kontakt IFD und Datenschutzvereinbarung (sofern diese/r der **SiKA** noch nicht vorliegt)

SiKA

Sichere Kommunikation am Arbeitsplatz i.A. des LWL-Inklusionsamts Arbeit
 Parisozial Münsterland gGmbH, Dahlweg 112, 48153 Münster