

## Anforderung einer/s Sprach- und Integrationslotsin/ -lotsen im Kreis Mettmann

### Anfordernde Stelle

Stadt, Verband, Verein usw. \_\_\_\_\_

Fachbereich \_\_\_\_\_

Ich bitte um die Vermittlung eines Sprach- und Integrationslotsen für folgende Person/ Familie:

Name(n), Wohnort \_\_\_\_\_

Benötigte Sprachkenntnis \_\_\_\_\_

Begleitungs- bzw. Beratungsanlass \_\_\_\_\_

Im Falle der Begleitung von Personen mit Traumata, z.B. zu Therapeuten, werden speziell ausgebildete Lotsen eingesetzt. Wird diese besondere Unterstützung benötigt? Ja:  Nein:

Einsatzort \_\_\_\_\_

Voraussichtlicher Umfang der Begleitung/ Beratung  einmalig  mehrmalig

Voraussichtlicher zeitlicher Aufwand \_\_\_\_\_ Stunden

### Terminierung der Begleitung

fester Termin, Datum \_\_\_\_\_, Uhrzeit \_\_\_\_\_

Terminbestätigung/ -absprache mit zuständigem/r Mitarbeiter/in

Name des Mitarbeiters/der Mitarbeiterin \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie die Anforderung an [ifl@kreis-mettmann.de](mailto:ifl@kreis-mettmann.de) .

Sie wird über das Kreisintegrationszentrum Mettmann an die Caritas weitergeleitet.

### Vom Kreisintegrationszentrum auszufüllen

Zustimmung erfolgt mit der Bitte um weitere Veranlassung.

Kreisintegrationszentrum Mettmann, Datum \_\_\_\_\_, gez. \_\_\_\_\_

Das Kreisintegrationszentrum Mettmann wird gefördert durch