

Veranstaltungen für Familien in besonderen Lebenssituationen

(Nr. 4.3.1, 4.3.3 und 5.3 der VwV)

Anmeldung der Eltern zur kostenlosen Teilnahme an einem Angebot der Familienbildung für Familien in besonderen Lebenssituationen im Rahmen von **STÄRKE**

- zum Verbleib beim Familienbildungsträger¹ -

Name/n der Teilnehmenden:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Ich beabsichtige / Wir beabsichtigen das Angebot mit dem Titel

mit _____ Erwachsenen zu besuchen.

Es beginnt am _____ und wird von folgendem Familienbildungsträger angeboten

Name:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Situation in der Familie (vom Veranstalter oder von der Familie selbst auszufüllen; Mehrfachnennungen möglich)

- Einelternfamilien
- Familien in früher Elternschaft
- Mehrlingsfamilien
- Getrenntlebende Familien
- Familien mit gleichgeschlechtlichen Eltern
- Familien mit Fluchterfahrung und zugewanderte Familien
- Familien mit Gewalterfahrung
- Familien mit kranken oder behinderten Angehörigen
- andere

(Ort, Datum und Unterschrift der Antrag stellenden Person)

¹ siehe Informationen des KVJS zum Datenschutz