

Bitte ausfüllen und senden an  
Arab-el@awo-mittelrhein.de

## ANMELDUNG

### „Deutsch-Arabische Schulung für Elternlots\*innen“ (Präsenz)

Zweisprachige Schulungsreihe für mehr Teilhabe in den Systemen Bildung und Schule  
Für Eltern und Erziehungsberechtigte kostenlos  
(An vier Samstagen: 19.10./16.11./30.11./14.12.2024, jeweils von 10-16 Uhr)

### Persönliche Daten **بيانات شخصية**

**Projekt Arab\_El**  
**Arabischsprachige**  
**Eltern stärken**

Name, Vorname **الاسم** .....

Geburtsjahr **تاريخ الميلاد** .....

Adresse (Wohnort, Straße, Hausnummer) **العنوان**  
.....

Mobiltelefon **الهاتف المحمول** (Angabe freiwillig) .....

E-Mail **البريد الإلكتروني** .....

### Selbsteinschätzung der Sprachkenntnisse in Deutsch (bitte ankreuzen)

A2/B1      B1      B1/B2      B2      C1      C2

### Ich habe Kinder in Kita, Schule oder Ausbildung

Ja                                       Nein

Mit meiner Unterschrift erkenne ich die Hausordnung und die Regeln für die Teilnahme an.  
Ich habe zur Kenntnis genommen, dass die hier erhobenen Daten von der AWO Mittelrhein  
ausschließlich für die Organisation des Kurses genutzt und anschließend wieder gelöscht  
werden.

Köln, den **التاريخ**                                      Unterschrift Teilnehmende: **التوقيع**

.....