**Anmeldung der Eltern zur Teilnahme an Familienbildungsfreizeiten**

**für Familien in besonderen** **Lebenssituationen im Rahmen von O:\AdO\Abt2\Ref23\STÄRKE\Dokumente STÄRKE\Staerke.jpg**

* *zum Verbleib beim Familienbildungsträger[[1]](#footnote-1) -*

Familienname:

Straße:

Postleitzahl, Ort:

Telefon:

Ich beabsichtige / Wir beabsichtigen an folgender Familienbildungsfreizeit teilzunehmen:

Titel und Ort der Familienbildungsfreizeit:

Die Familienbildungsfreizeit findet vom        bis        statt.

Familienbildungsträger:

Adresse:

Wir nehmen mit       Elternteilen und       Kindern teil.

Mit der Zuzahlung des Eigenbeitrags in Höhe von        bin ich / sind wir einverstanden.

**Situation der Familie (vom Familienbildungsträger oder von der Familie selbst auszufüllen;** Mehrfachnennungen möglich):

Familien mit kranken oder behinderten Familienmitgliedern

Familien mit psychisch erkrankten Familienmitgliedern

riskante Mediennutzung/Mediensuchtprävention

Stärkung der Elternkompetenz bei Entwicklungs- und Lernrückständen

Verbesserung der Eltern-Kind-Bindung in belasteten Familien

Andere (bitte benennen):

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

(Ort, Datum und Unterschrift der Antrag stellenden Person/en)

1. siehe Informationen des KVJS zum Datenschutz [↑](#footnote-ref-1)