

**Braunenbrucher Weg 18**

**32756 Detmold**

**Fax: 05231-621488**

[**kommunales-integrationszentrum@kreis-lippe.de**](mailto:kommunales-integrationszentrum@kreis-lippe.de)

**Sie haben ein schulpflichtiges Kind,**

**das schnell die deutsche Sprache lernen soll.**

Wir informieren Sie im Kommunalen Integrationszentrum Lippe über das deutsche Schulsystem, die verschiedenen Schulabschlüsse und Fördermöglichkeiten für Ihr Kind. Bitte bringen Sie ein Familien­mitglied oder einen Bekannten, der über­setzen kann, zu dem Gespräch mit.

**Wir benötigen die folgenden Daten von Ihnen:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Mutter** | **Vater** |
| **Name:** |  |  |
| **Vorname:** |  |  |
| **Anschrift:** |  |  |
| **Telefonnummer:** |  |  |
| **Nationalität:** |  |  |
| **Sprache:** |  |  |
| **Namen und Geburtsdaten der Kinder zwischen 10 und 18 Jahren:** |  | |

**Bitte bringen Sie Ihre Kinder im Alter von 10-18 Jahren mit ins KI Lippe!**

Hiermit willige ich ein, dass das Einwohnermeldeamt meine persönlichen Daten dem KI Lippe übermittelt. Die Daten werden für die Dauer der Bearbeitung im KI Lippe gespeichert und dann gelöscht. Diese Einverständniserklärung ist jederzeit wiederrufbar.

(Ort) (Datum) (Unterschrift der/ des Erziehungsberechtigten)