



## Anmeldung bei „Seite an Seite“

Möchten Sie ihr Kind anmelden?

Füllen Sie dieses Blatt aus. Wir melden uns bei Ihnen.

### Persönliche Angaben

Name				
Vorname				
Geschlecht (m/w/d)				
Geburtsdatum				
Schulklasse/Ausbildungsjahr				
Nationalität				
Aufenthaltsstatus				
Deutschkenntnisse Kind				
In der Schweiz seit				
<i>Für Minderjährige:</i> Name/Vorname der Eltern				
Deutschkenntnisse Eltern	<input type="checkbox"/> wenig (A1)	<input type="checkbox"/> mittel (A2)	<input type="checkbox"/> gut (B1/B2)	<input type="checkbox"/> perfekt (C1/C2)
Sozialhilfe	<input type="checkbox"/> Ja / Sozialregion:			<input type="checkbox"/> Nein
Strasse/Nr.				
PLZ/Ort				
Telefon				
Mobiltelefon				
E-Mail				

Ihre persönlichen Daten werden nicht weitergegeben.

### In welchen Bereichen wünschen Sie Unterstützung?

<input type="checkbox"/>	Hausaufgabenhilfe / Nachhilfe 1.- 9. Klasse	<i>Welche Fächer?</i>
<input type="checkbox"/>	Nachhilfe / Lernbegleitung in Berufsschule oder Ausbildung	<i>Welcher Lehrberuf / Ausbildung?</i>
<input type="checkbox"/>	Beruf wählen und Bewerbung für Lehre	<i>Welcher Beruf/Berufsfeld?</i>
<input type="checkbox"/>	Anderes	<i>Bemerkung:</i>
Einsatz mit:		<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Mann <input type="checkbox"/> egal

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Mail oder Post an:

Schweizerisches Rotes Kreuz Kanton Solothurn  
Abteilung Integration | Baslerstrasse 44 | 4600 Olten | [integration@srk-solothurn.ch](mailto:integration@srk-solothurn.ch)