

**Absender:** \_\_\_\_\_

**Ansprechpartner:** \_\_\_\_\_

**Kontakt Daten** (Telefon, Fax, E-Mail): \_\_\_\_\_

### Mitteilung an das Kommunale Integrationszentrum (KI) Kreis Unna

hier: Erstberatung für aus dem Ausland neu zugewanderte Schülerinnen und Schüler

### **Vor- und Zuname, Geburtsdatum der schulpflichtigen Kinder/Jugendlichen:**

1. ....

2. ....

3. ....

**Einreisedatum:** ..... **Kreis Unna** .....

### **Eltern der schulpflichtigen Kinder/Jugendlichen:**

Vater (Vor- und Zuname): .....

Mutter (Vor- und Zuname): .....

Wohnhaft (Straße, PLZ, Ort): .....

**Telefon!!!!:** ..... **E-Mail:** .....

Herkunftsland: .....

evtl. Kontakt zu Deutsch sprechenden Angehörigen / Freunden o.ä. Personen (Name, Telefon):

.....

**Anmerkung:** .....

### **Ihre Ansprechpartnerinnen**

Maria Galisteo  
Fon 0 23 07 / 9 24 88-81  
[maria.galisteo@kreis-unna.de](mailto:maria.galisteo@kreis-unna.de)

Steffi Stelzer  
Fon 0 23 07 / 9 24 88-82  
[steffi.stelzer@kreis-unna.de](mailto:steffi.stelzer@kreis-unna.de)