



Sport w powiecie Wesel

Wypełniony formularz proszę wysłać na adres pocztowy Kreissportbund Wesel e.V., Stralsunder Str. 21, 46483 Wesel lub e-mail miriam.matthiesen@ksb-wesel.de.

Do wypełnienia przez zainteresowanych imigrantów:

I. Dane kontaktowe osoby zainteresowanej sportem

Nazwisko: _____

Imię: _____

Data urodzenia / wiek: _____

Płeć: _____

Adres zamieszkania: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

II. W przypadku małoletnich: Dane kontaktowe osoby uprawnionej do opieki lub wychowania

Nazwisko: _____

Imię: _____

Adres zamieszkania: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

III. Dane kontaktowe innych osób kontaktowych, tłumaczy



Nazwisko: _____

Imię: _____

Numer telefonu: _____

Adres e-mail: _____

IV. Deklarowana chęć uprawnia następujących dyscyplin sportu

1. _____

2. _____

3. _____

V. Cechy szczególne / umiejętności

Znajomość języków (proszę podać wszystkie języki):

Podstawy w dyscyplinach sportu / doświadczenie w sporcie klubowym i masowym:

Miejsce na uwagi / wskazówki:

VI. Informacje

<http://www.ksb-wesel.de/programme/integration-und-sport>

Wypełnia właściwy miejski lub gminny klub sportowy:

Informacje przekazano następującemu klubowi:





Właściwi przedstawiciele klubu, trenerzy(-rki), instruktorzy(-rki), którzy(-re) skontaktują się z zainteresowanymi sportem:

Gefördert vom

und

Ministerium für Arbeit,
Integration und Soziales
des Landes Nordrhein-Westfalen



Ministerium für
Schule und Weiterbildung
des Landes Nordrhein-Westfalen



Dieses Projekt wird aus Mitteln des Asyl-, Migrations- und Integrationsfonds kofinanziert