****  ****

|  |
| --- |
| **Angebotsbeschreibung  - Kurse Für Familien in Besonderen Lebenslagen -** |

|  |  |
| --- | --- |
| Anbietende Institution/ Bildungsträger: |  |
| **Adresse:** |  |
| **Ansprechpartner:** |  |
| **Telefon:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| Mitgliedschaft des Bildungsträgers in einem Dachverband, der die Rahmen-vereinbarung zum Landesprogramm STÄRKE unterzeichnet hat:  ja  nein | |
| Name des Dachverbandes: | |
| Besteht eine Vereinbarung mit dem öffentlichen Träger der Jugendhilfe zu  § 8 a SGB VIII?  ja  nein | |
| Titel des Angebots: | |
| Zielgruppe: | |
| Anzahl der Unterrichtseinheiten in Zeitstunden: | |

|  |
| --- |
| Beschreibung des Kurses (Kurzdarstellung für Homepageseite): |
| Methoden: |
| Pädagogischer Ansatz: |
| Max. Teilnehmerzahl des Kurses: |
| Name/ Qualifikation der Referenten: |
| Termine und Ort: |
| **Kosten pro Teilnehmer:** |

Mit der Veröffentlichung der Kursdaten erkläre ich hiermit für meine Institution/meinen Bildungsträger das Einverständnis!

Das ausführliche schriftliche Konzept, die Kostenkalkulation und ggf. Kursausschreibungen oder Flyer sind als Anlage beigefügt.

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

Ort, Datum, Unterschrift

*Bitte senden Sie diese Angebotsbeschreibung per Post, Fax oder Mail an folgende Adresse:*

*Landratsamt Reutlingen*

*Fachstelle Frühe Hilfen - Koordination STÄRKE*

*Dr. Kristina Seizinger*

*Kaiserpassage 11, 72764 Reutlingen*

*Telefon: 07121-9071986*

*Telefax: 07121-9071979*

*E-Mail: :k.seizinger@kreis-reutlingen.de*