



Bestellung des Gebärdensprachdolmetschers

für hörgeschädigte Personen

Elternabend

Weiterbildung einer hörgeschädigten Person (aide humaine)

Angaben zum Auftraggeber:

Name:

Vorname:

Adresse:

E-Mail:

Handy-Nummer:

Angaben zum Termin:

Datum:

Uhrzeit: von Uhr bis Uhr

Wohin soll der Dolmetscher kommen? (Adresse)

Worum geht es ?

Welche Sprache wird gesprochen? Luxemburgisch Deutsch Französisch

Andere:

Kosten:

Die hörgeschädigte Person muss den Dolmetscher des Centre de Logopédie **nicht bezahlen.**

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular ist an folgende Adresse

❖ **zu senden:**

Centre de Logopédie
Gebärdensprachdolmetscher
4, Place Thomas Edison
L-1483 STRASSEN

❖ **oder zu mailen:**

gsd@cc-cl.lu

Datum

Unterschrift

Antwort des Centre de Logopédie:

Der Dolmetscher des Centre de Logopédie kann diesen Termin **alleine** dolmetschen.

Der Dolmetscher des Centre de Logopédie kann diesen Termin **mit einem 2. Dolmetscher** dolmetschen.

Der Dolmetscher des Centre de Logopédie kann diesen Termin **nicht** dolmetschen.

Grund der Absage:

Datum

Unterschrift

Achtung: Kann der Dolmetscher nicht dolmetschen, informiert er den hörgeschädigten Kunden. Wenn der Kunde einverstanden ist, versucht der Dolmetscher einen qualifizierten Ersatzdolmetscher zu finden. Die hörgeschädigte Person muss den Ersatzdolmetscher bezahlen.