

An die
**Frühberatungsstelle
für sprachauffällige Kinder**

Telefon: 07171/97779 - 4844
E-Mail: spff@04158069.schule.bwl.de



ANMELDEBOGEN

Name des Kindes:		Geburtsdatum:	
Name der Eltern:		Adresse:	
Telefon/Handy:		email:	
Kindergarten:		Telefon:	

Ich bin damit einverstanden, dass der Sprachstand meines Kindes von Mitarbeiterinnen der Frühberatungsstelle für sprachauffällige Kinder überprüft wird.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____

.....

An die

**Frühberatungsstelle
für sprachauffällige Kinder**

Telefon: 07171/97779 - 4844
E-Mail: spff@04158069.schule.bwl.de



ANMELDEBOGEN

Name des Kindes:		Geburtsdatum:	
Name der Eltern:		Adresse:	
Telefon/Handy:		email:	
Kindergarten:		Telefon:	

Ich bin damit einverstanden, dass der Sprachstand meines Kindes von Mitarbeiterinnen der Frühberatungsstelle für sprachauffällige Kinder überprüft wird.

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten: _____