



Frühförderung - Anmeldung

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Name der Erziehungsberechtigten: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____ E-mail: _____

Kindergarten: _____

Erzieher*in: _____

Fragestellung: _____

Ich/ wir wünschen Kontakt durch die Beratungsstelle °

Ich/ wir entbinden den Kindergarten/ die Erzieher*in von ihrer
Schweigepflicht und stimmen einem Austausch mit der Beratungsstelle zu °

Datum: _____ Unterschrift(en): _____

° Zutreffendes bitte ankreuzen