

## Anmeldung für Erstberatung / Heilpädagogische Früherziehung

Schon vorhandene Berichte über das Kind nehmen die Eltern möglichst an die Erstberatung mit, damit ich diese für die Bedarfsabklärung der Fachstelle Sonderpädagogik Frühbereich und Nachschulbereich weiterleiten kann.

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Name, Vorname des Vaters: \_ \_\_\_\_\_

Name, Vorname der Mutter: \_ \_\_\_\_\_

Diagnose / Indikation für HFE: \_\_\_\_\_

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

Weitere involvierte Stellen: \_\_\_\_\_

Weitere Therapien: \_\_\_\_\_

Zuweisende Stelle: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Datum : \_\_\_\_\_ Unterschrift : \_\_\_\_\_