



Meldebogen für Beschulungsbörse

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Tel.-Nr: _____

E-Mail: _____

Info über Beschulungsbörse von: _____

EFI-Mitglied

ja

nein

Name des Kindes: _____

Geburtsdatum: _____

Behinderung/Einschränkung: _____

Kindergarten: _____

Heilpädagogin: _____

Jahr der geplanten Einschulung: _____

zuständige Grundschule: _____

gewünschte Schule: _____

Die Weitergabe der Kontaktdaten (nur an andere Eltern der Beschulungsbörse) darf erfolgen, außer ich habe dies hier ausdrücklich abgelehnt.

Datum _____ Unterschrift _____

Formular bitte unterschrieben zurück an:

Manuela Hotop, Tel. 0176 47364431, beschulungsboerse@efi-ka.de, www.efi-ka.de