



## 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](mailto:beschulungsboerse@efi-ka.de), [www.efi-ka.de](http://www.efi-ka.de)**