

Absender: Kindergarten

Datum: _____

Telefon:

Diakonie Neuendettelsau

Sonderpädagogisches Förderzentrum

St. Laurentius

Am Kohlschlag 7

91564 Neuendettelsau

Tel.: 09874/8-6320 Fax: 09874/8-6435

Mail:SFZ.St.Laurentius@diakonieneuendettelsau.de

Bitte um mobile Hilfe für das Kind:

Name, Vorname, Geburtsdatum

Name, Vorname der Eltern/ Sorgeberechtigten

Anschrift, Telefon

Für das oben genannte Kind bitten wir um mobile sonderpädagogische Hilfe aus folgenden Gründen:

(Bitte stichwortartige Beschreibung der besonderen Auffälligkeiten, eventuell Rückseite verwenden!)

Wir bitten um eine genauere förderdiagnostische Überprüfung des Kindes und um Beratung über weitere notwendige Maßnahmen.

Unterschrift(en)

Leitung, Gruppenleitung

Erziehungsberechtigte