**Voranmeldung**

**Für die Flexible Trainingsgruppe**

**Nachname Kind: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

**Vorname Kind: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.**

Geschlecht: männlich [ ]  weiblich [ ]

Geburtsdatum : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Straße: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

PLZ, Ort: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Erziehungsberechtigte: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Telefonnummer: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Email-Adresse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Erstsprache / Familiensprache: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Aufenthalt der Familie in D. seit: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Dolmetscher notwendig: Ja [ ]  Nein [ ]

Aktueller Stand: Kindergarten [ ]  Grundschule [ ]

Klasse: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zurückstellung: Ja [ ]  Nein [ ]

Einschulungskorridor: Ja [ ]  Nein [ ]

Kindergarten: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Zuständige Sprengelschule: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Frühförderung: Ja [ ]  Nein [ ]

SPZ: Ja [ ]  Nein [ ]

Sonstige Diagnostik: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Besonderheiten: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

 Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

Eingangsdatum Grundschule: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.