



Anmeldung zur Heilpädagogischen Früherziehung

Personalien des Kindes

Name: _____ Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Personalien der Eltern

Name/Vorname des Vaters: _____ der Mutter: _____

Strasse/PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____

Telefon Privat: _____ Geschäft: _____ Natel: _____

Anmeldende Stelle

Name: _____ Vorname: _____ Telefon: _____

Strasse/PLZ, Ort: _____ E-Mail: _____

Welches sind die Gründe für die Anmeldung?

Ort, Datum: _____ Unterschrift und Stempel der anmeldenden Stelle: _____

Die Eltern sind mit der Anmeldung einverstanden. Sie sind auch damit einverstanden, dass die FrüherzieherIn mit ÄrztInnen, KindergärtnerInnen und anderen beteiligten Fachpersonen zusammenarbeitet sowie Informationen und Auskünfte erteilen oder einholen kann, sofern diese ausschliesslich dem Wohle und der Betreuung des Kindes dienen.

Ort, Datum: _____ Unterschrift der Eltern: _____

Bitte zusammen mit allfälligen Abklärungsberichten einsenden an:
Dienstleitung, Heilpädagogische Früherziehung, Thundorferstr. 3, 8500 Frauenfeld