**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.