Anmeldebogen

Ich wünsche mir eine Beratung für:

|  |
| --- |
| Name, Vorname Geburtsdatum |
| Straße, Hausnummer Telefonnummer Email |
| PLZ, Wohnort |
| Staatsangehörigkeit |
| Aktuelle Schule Klasse Klassenlehrer/in |
| Evtl.: zuvor besuchte Schule/Kindergarten |
| Evtl: Klassenwiederholungen/ zurückstellungen |
| Schreiben Sie bitte in wenigen Worten, warum Sie eine Beratung wünschen: |
| Von wem wurde die Beratung angeregt? |
| Wann kann man sie am besten erreichen? |

Vielen Dank für Ihre Angaben. Bitte bringen Sie zur Beratung, wenn vorhanden, weitere Unterlagen (Klassenarbeiten, Zeugnisse, Sonstiges) bitte mit.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort und Datum Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Bitte weiterleiten an:

Florian Gantner, Beratungslehrer

Kappesmattweg 6

76532 Baden-Baden

<Tel:07221/4039045> (AB)

Fax: 07221/802546

Email: BL@familiegantner.de