## Anmeldebogen

in der



## Beratungs- und Förderstelle

für Kinder mit Schwierigkeiten beim Lernen von Mathematik

Kind			
Vorname, N	ame des Kinde	s:	Geburtsdatum:
Schule:		Klasse:	Lehrkraft:
bisheriger Schulverlauf:			
Erziehungsberechtigte			
Name			
Adresse			
Telefonnr.			
E-Mail			
Ich bin bereit, mein Kind regelmäßig zu den Förderstunden zu begleiten und im Krankheitsfall abzumelden.			
Ich bin damit einverstanden, dass Frau Kößler Auskunft von der Lehrkraft erhält.			
Wir sehen folgende Schwierigkeiten unseres Kindes in Mathematik:			