

Bitte füllen Sie den Bogen möglichst vollständig aus. Eine Beraterin/ein Berater wird sich innerhalb der nächsten zehn Tage bei Ihnen telefonisch melden, um einen Termin für ein Erstgespräch zu vereinbaren. Bitte teilen Sie uns mit, zu welcher Zeit Sie telefonisch gut zu erreichen sind:

Vormittags Nachmittags

Nachname des Kindes/des jungen Menschen:

Vorname des Kindes/des jungen Menschen:

Geburtsdatum:

Meldeadresse:

Kind/Junger Mensch befindet sich in der

Krippe/Ü3 Grundschule Sekundarstufe 1 (Kl. 5-9/10)

Kita/Ü3 Förderschule Sekundarstufe 2 (Kl. 10-13)

Sonstiges Berufsausbildung

Ratsuchende Person/Personensorgeberechtigte/Sonstige mit der Betreuung des Kindes bzw. des jungen Menschen beauftragte Personen:

Nachname:

Vorname:

Adresse:

Telefon:

Mailbox /Anrufbeantworter kann genutzt werden: Ja Nein

E-Mail-Adresse:

Vermittlung/Empfehlung:

Gewünschtes Beratungsformat:

Präsenz

Telefon

Video

Anmeldegrund/Kurze Situationsbeschreibung: