

Anmeldebogen

in der

Beratungs- und Förderstelle

für Kinder mit Schwierigkeiten beim Lernen von Mathematik



im LKR GAP

Kind		
Vorname, Name des Kindes:		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 Ziener Auskunft von der Lehrkraft _____ erhält.	
Wir sehen folgende Schwierigkeiten unseres Kindes im Fach Mathematik:	

Ort, Datum

Unterschrift der Erziehungsberechtigten