

MOBILER DIENST

Sehen und visuelle Wahrnehmung



Beratungsanfrage an den Mobilen Dienst

Anfrage durch:

Name:

- ☐ Eltern
- ☐ Erzieher*in
- ☐ Lehrer*in
- ☐ Therapeut*in
- ☐ Gesundheitsamt
- ☐ Sonstiges

Telefon:

E-Mail:

Wann erreichbar?

Beratung für:

Name des Kindes:

Geburtsdatum:

Besuchte/r Kindergarten / Schule:

Gruppe / Klasse:

Anlass

Bitte schildern Sie uns kurz Ihr Anliegen, Informationen zum Kind sowie Ihre Fragen.

Bitte schicken Sie diese Beratungsanfrage per Post / Fax an die unten angegebene Adresse.
Wir melden uns in der Regel innerhalb von drei Wochen bei Ihnen.

Hinweis für Einrichtungen:

Bitte informieren Sie die Erziehungsberechtigten und bei Schulkindern zusätzlich das ZuP über Ihre Beratungsanfrage.

Wird vom Mobilen Dienst ausgefüllt:

Eingangsdatum:

Fallführung:

Georg-Droste-Schule, An der Gete 103, 28211 Bremen
Tel. (0421) 361-3001, Fax: (0421) 361-3149
Mail: md.sehen@web.de