



Anmeldung Sprachtherapie

Anmeldung für eine sprachtherapeutische Abklärung für Kinder (ab 3 Jahren) und Jugendliche der Gemeinden Buckten, Häfelfingen, Känerkinden, Rümlingen und Wittinsburg

Name und Vorname des Kindes/ Jugendlichen
..... Geburtsdatum

Vorschule/Kindergarten/Schule

Namen und Vornamen Erziehungsberechtigte
.....

Vollständige Adresse

Telefon privat Mobil

Grund der Anmeldung (Wem fällt was auf?)
.....
.....
.....
.....

Datum, Unterschrift

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an die folgende Adresse:

Kreisschule Homburg
Sprachtherapie
Häfelfingerstrasse 6
4444 Rümlingen

Sprachtherapie Kreisschule Homburg

logopaedie@schulehomburg.ch