Anmeldung zur Frühförderung

82140 Olching



| Hiermit möchten wir unsere Tochter/unseren So | hn |
|---|--|
| Verbindlich bei fit for school zur heilpädagogischer | n Förderung für 1 Stunde (inkl. Vor- und |
| Nachbereitung) in Höhe von jeweils | Euro anmelden. |
| | |
| Ort und Datum Erz | iehungsberechtigte/r |
| Die Förderung kann an folgenden Tagen erfolgen: □Montag □Dienstag □Mittwoch □I | Donnerstag □Freitag |
| Kontaktdaten | |
| Erziehungsberechtigte(r) Name, Vorname | Kind Name, Vorname |
| Straße: | Geschlecht □m □w □d |
| PLZ / Wohnort: | Geboren am: |
| Telefon privat: | Schule/Kindergarten: |
| Mobil: | Condity Minderganton. |
| IVIODII. | Klasse/Gruppe: |
| E-Mail | |
| Die genauen Uhrzeiten werden den Eltern so schr Stunden sind kostenpflichtig, wenn nicht 24 Stund | |
| Die Kosten für die Förderung bei fit for school solleingezogen werden: | en per Lastschrift von folgendem Konto |
| Name Kontoinhaber/in | Bank |
| IBAN | BIC |
| Hiermit ermächtige ich das fit for school - Lernstu Fälligkeit zu Lasten meines oben angeführten Kon | |
| Ort und Datum Unterschrift Konto | bevollmächtigte/r |
| fit for school - Frühförderung Hauptstraße 45 | Ihre Ansprechpartnerin Frau Breue |

Ihre Ansprechpartnerin: Frau Breuel (08141) 6 51 53 46 0176 51 25 39 73 s.breuel@fit-for-school.de