

Wichtige persönliche Informationen



Name, Vorname des Kindes:

Bitte notieren Sie nachfolgend für die Schule unter Umständen relevante Information wie Allergien, Medikamenteneinnahme, LRS, Dyskalkulie, AD(H)S etc. Sollten wir Rückfragen haben, setzen wir uns mit Ihnen in Verbindung.

Datum:

Unterschrift: _____