



## Arbeitskreis bbK

Name des zuständigen Beraters / Email des zuständigen Beraters einfügen

### Anmeldung zur Beratung durch den AK besonders begabte Kinder

#### Angaben zum Kind:

Vorname: \_\_\_\_\_ Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ/Ort: \_\_\_\_\_

Telefon Festnetz: \_\_\_\_\_

Mobil: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

Schule: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Schildern Sie bitte kurz Ihr Anliegen, Ihre Fragestellung:

---

---

---

---

Wir wünschen ausschließlich eine Beratung für uns als Eltern/ für mich als Mutter/Vater.

Ja                      Nein

Wir möchten, dass die Schule in die Beratung einbezogen wird.

Die Schule/Kindertagesstätte ist darüber informiert, dass wir den AK bbk um Beratung gebeten haben:

Ja                      Nein

Wir sind damit einverstanden, dass durch den AK bbk Kontakt zur Schule/Kindertagesstätte hergestellt wird:

Ja                      Nein

Sollten Sie damit einverstanden sein, füllen Sie bitte die beigegefügte Schweigepflichtentbindung aus und senden uns diese mit dem Anmeldebogen zurück.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des/der Erziehungsberechtigte