



Anmeldebogen Interdisziplinäre Frühförderung

Name des Kindes:

Vorname des Kindes:

Geboren am:

Geschlecht:

Nationalität:

Straße/Hausnummer:

Ort/Postleitzahl:

Sorgeberechtigte Personen:

Anschrift der Sorgeberechtigten:

Telefon:

E-Mail:

Krankenversicherung:

Kind ist versichert über (Sorgeberechtigte*r):

Kindertagesstätte, Tages- oder Spielgruppe?

Kinderärztin/-arzt:

bestehende Diagnosen:

ergänzende Informationen:

Ort/Datum

Unterschrift

Pestalozzi-Stiftung Hamburg
Interdisziplinäre Frühförderstelle für Kinder
Hellkamp 81 · 20255 Hamburg
Telefon 040 / 43 18 48 78
Fax 040 / 43 19 00 40

GESCHÄFTSSTELLE
Brennerstr.76 · 20099 Hamburg
Telefon 040 / 63 90 14-0
Fax 040 / 63 90 14-11
info@pestalozzi-hamburg.de
www.pestalozzi-hamburg.de

BANKVERBINDUNG
Evangelische Bank
IBAN: DE60 5206 0410 0006 4099 46
BIC: GENODEF1EK1

SPENDENKONTO
Evangelische Bank
IBAN: DE07 5206 0410 0106 4099 46
BIC: GENODEF1EK1