



Anmeldebogen Interdisziplinäre Frühförderung

Datenschutzhinweise: <https://pestalozzi-hamburg.de/Datenschutz-IFF>

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