|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Interesse für die**  **Sportmittelschule Niederwaldkirchen**  **Mittelschule NiederwaldkirchenFixe Anmeldung 2024/25:**  **Sportmittelschule Niederwaldkirchen**  **Mittelschule Niederwaldkirchen**  **Kontaktdaten**:   |  |  |  | | --- | --- | --- | | **Name des Kindes**: |  | | | derzeit in der **VOLKSSCHULE:** |  | | | **Name/n eines Erziehungsberechtigten**: |  | | | **Anschrift**: | PLZ: Ort: Straße: | | | **Telefon 1**/mobil (erreichbar):  **e-m@il 1** (erreichbar): |  | | | **Telefon 2**/mobil:  **e-m@il 2:** |  | | | **SPF** sonderpädagogischer Förderbedarf | ja | nein | | **Sonstiges:** Befunde: **Legasthenie**, Dyskalkulie |  | | |