|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Interesse für die** [ ]  **Sportmittelschule Niederwaldkirchen**[ ]  **Mittelschule NiederwaldkirchenFixe Anmeldung 2024/25:** [ ]  **Sportmittelschule Niederwaldkirchen**[ ]  **Mittelschule Niederwaldkirchen****Kontaktdaten**:

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kindes**: |  |
| derzeit in der **VOLKSSCHULE:** |  |
| **Name/n einesErziehungsberechtigten**: |  |
| **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 |  |

 |