



Anfrage durch:

Nachname, Vorname:	männlich () weiblich () divers ()
☐ Eltern ☐ Erzieher:in ☐ Lehrer:in ☐ Therapeut:in ☐ Gesundheitsamt ☐ Sonstiges:	Telefon:
	E-Mail:
	Wann erreichbar?

Name Kind/Schüler:in:	männlich () weiblich () divers ()
Geburtsdatum:	Anschrift:
besuchte/r Kindergarten/Schule:	Gruppe/Klasse:
Adresse und Kontakt der Institution:	

Bitte schildern Sie uns kurz Ihr Anliegen, Informationen zu Kind/Schüler:in sowie Ihre Frage:

Hinweis für Einrichtungen:

Fallführung:

Georg-Droste-Schule, An der Gete 103, 28211 Bremen
Tel. (0421) 361-3001, Fax: (0421) 361-3149, SNR 225