

## Erstanfrage Heilpädagogische Tagesstätten Andechs und Barbara Eberhard Kinderhaus-Starnberg

### Allgemeine Angaben

Name des Kindes \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Name der Sorgeberechtigten \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Email \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Aufenthaltstitel \_\_\_\_\_

Wer hat die Heilpädagogische Tagesstätte empfohlen?

\_\_\_\_\_

### Warum braucht Ihr Kind einen Platz in einer Heilpädagogischen Tagesstätte/Auffälligkeiten

- Sprache \_\_\_\_\_
- Motorik \_\_\_\_\_
- Sozialverhalten \_\_\_\_\_
- Entwicklungsverzögerung \_\_\_\_\_
- Verdacht auf Autismusspektrumsstörung
- Verdacht auf AD(H)S

### Mein Kind war schon bei einem Arzt-Kinderzentrum München oder eine ähnliche Facheinrichtung

- Ja \_\_\_\_\_
- Nein

Wenn ja welche Diagnose hat ihr Kind? \_\_\_\_\_

### Hat Ihr Kind schon Fördermaßnahmen bekommen? Frühförderung, Therapien oder sonstiges

- Ja \_\_\_\_\_
- Nein

### Wo wird Ihr Kind derzeit betreut? Bitte geben Sie die Einrichtung mit Adresse an

\_\_\_\_\_

### Was machen Sie mit diesem Formular?

Bitte füllen Sie dieses Formular vollständig aus. Mit dem PC können Sie es an folgende E-Mail schicken:

[AufnahmenBEKundHPTAndechs@lhsta.de](mailto:AufnahmenBEKundHPTAndechs@lhsta.de)

Oder ausdrucken und handschriftlich ausfüllen. An folgende Adresse schicken:

[Heilpädagogische Tagesstätte Andechs, Mühlstrasse 1, 82346 Andechs](#)

### Wie geht es jetzt weiter?

Bitte gedulden Sie sich 5-7 Tage. Wir werden uns per Mail oder telefonisch bei Ihnen melden, um einen Hospitationstermin zu vereinbaren.