

## Kontaktformular LVR-Louis-Braille-Schule

Bitte ausfüllen und vor dem Anmeldegespräch an [louis-braille-schule-dueren@lvr.de](mailto:louis-braille-schule-dueren@lvr.de) schicken.

<b>Schüler*in</b>	
<b>Name:</b>	
<b>Vorname:</b>	
<b>Geschlecht:</b>	
<b>Geburtsdatum:</b>	
<b>Geburtsort:</b>	
<b>Adresse:</b>	
<b>Telefonnr. Ansprechperson:</b>	
<b>Nationalität:</b>	
<b>In Deutschland seit:</b>	
<b>Sprache(n) in der Familie:</b>	
<b>Sprachen des Kindes:</b>	
<b>Konfession:</b>	
<b>Schwerbehinderten- ausweis:</b>	<input type="checkbox"/> ja, liegt vor <input type="checkbox"/> nein, liegt nicht vor Ja: GdB:

<b>Eltern/ Erziehungsberechtigte</b>		
<b>Pflegeeltern:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Vormundschaft	
	<b>Elternteil I</b>	<b>Elternteil II</b>
<b>Name:</b>		
<b>Vorname:</b>		
<b>Geschlecht:</b>		
<b>Adresse:</b>		
<b>Telefon – Festnetz:</b>		
<b>Telefon – Handy:</b>		
<b>E-Mail:</b>		
<b>Sorgeberechtigt:</b>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Nein: Wer?:	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Nein: Wer?:
<b>Geburtsort:</b>		
<b>Nationalität:</b>		
<b>Konfession:</b>		

<b>Weitere Ansprechperson (im Notfall zu erreichen!)</b>	
<b>Name, Vorname:</b>	
<b>Funktion:</b> (z.B. Stiefvater, Tante, Dolmetscher*in)	
<b>Telefon:</b>	