



LVR-Louis-Braille-Schule · Meckerstraße 1-3 · 52353 Düren

LVR-Louis-Braille-Schule Düren

Frühförderzentrum für sehbeeinträchtigte Kinder

Tel: 02421 40782-230 Fax: 02421 40782-229

fruehfoerderung@lbs.nrw.schule

Stammblatt Frühförderung

Allgemeine Angaben			
Name, Vorname des Kindes:			
Anschrift:			
Geschlecht:	□ weiblich □ männlich □ divers		
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Konfession:			
Nationalität:			
Sprache(n) in der Familie:			
Erziehungsberechtigte (Mutter):			
Geburtsland der Mutter:			
Seit wann in Deutschland:			
Telefon (Mutter):			
E-Mail-Adresse:			

Telefon Vermittlung: 02421 40782-0 Fax: 02421 40782-299

IBAN: DE20 3955 0110 0041 3043 87 BIC: SDUEDE33

Erziehungsberechtigter (Vater):				
Geburtsland des Vaters:					
Seit wann in Deutschland:					
Telefon (Vater):					
E-Mail-Adresse:					
Bei Trennung der Eltern ur Sorgerecht > Anschrift des					
Vormund mit Anschrift, Te	lefon & E-Mail:				
Krankenversicherung:					
Augenärztlicher Befund:					
Weitere Diagnosen:					
Schwerbehindertenauswe	is:				
Blindengeld:					
Pflegegrad:					
Frühförderung Sehe	en	ſ			
Aufnahmedatum:	m:		hulung:	I	
Schuljahr:					
Frühförderin:					
	Augenärzt*ir	າ	Klinik		
Name:					
Adresse:					
Telefon:					
E-Mail-Adresse:					
Ansprechpartner*in:					
Orthoptistin:					
Letzter Bericht vom:					

Seite 3

	Kinderärzt*in	Sozialpädiatrisches Zentrum			
Name:					
Adresse:					
Telefon:					
E-Mail-Adresse:					
Ansprechpartner*in:					
Letzter Bericht vom:					
Weitere Förderungen / Therapien					
Physiotherapie:					
Ergotherapie:					
Logopädie:					
Heilpädagogik:					
Kindertagesstätte	e				
Eintrittsdatum:					
Name / Adresse:					
Telefon:					
E-Mail-Adresse:					
Leitung KiTa:					
Gruppe / Ansprechpartner*in:					
Inklusionskraft:					

Schweigepflicht-Entbindung liegt vor: $\ \Box$ ja $\ \Box$ nein