



Anmeldung Heilpädagogische Früherziehung HFE

Bitte zusammen mit einem Bericht senden an:

Früherziehungsdienst des Kantons Bern
Geschäftsstelle
Frankenstrasse 1
Postfach 562
3018 Bern

Anmeldung:

- HFE mit Schwerpunkt Heilpädagogik
- HFE mit Schwerpunkt Ergotherapie
- Fachliche Beurteilung

Achtung:

Besucht das Kind bereits den Kindergarten, nehmen Sie bitte vor der Anmeldung Kontakt mit der Zweigstelle Ihrer Region auf:

- Zweigstelle Bern: 031 301 07 01
- Zweigstelle Biel: 032 342 67 07
- Zweigstelle Burgdorf: 034 422 45 15
- Zweigstelle Thun: 033 222 12 42

Kind	
Name/Vorname <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Geburtsdatum	.....
Eltern	
Name/Vorname Mutter	.....
Name/Vorname Vater	.....
Adresse	.....
Telefon/Mobile	.....
E-Mail	.....
Nationalität	.....
Familiensprache	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> französisch <input type="checkbox"/> andere:
Diagnose/Indikation für die HFE	.....
Andere laufende/geplante Massnahmen/Therapien	.....
Arzt/Kinderarzt	
Adresse	.....
E-Mail	.....
Telefon	.....
Zuweisende Stelle	
Kontaktperson	.....
E-Mail	.....
Telefon direkt	.....
Erreichbarkeit	.....
Abklärungsbericht	<input type="checkbox"/> Liegt dieser Anmeldung bei <input type="checkbox"/> Folgt bis am (Datum):

Bei Fragen: Tel. 031 869 18 78

Datum: _____ **Unterschriften:** Zuweisende Stelle: _____

Mutter/Vater: _____

(Die Unterschrift mindestens eines Elternteils ist zwingend notwendig zur Weiterbearbeitung der Anmeldung.)