

Kontaktformular

Heilpädagogische Tagesschule

Internat

Personalien des Kindes

 weiblich männlich

Name: _____

Vorname: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Art der Beeinträchtigung: _____

Ist das Kind bei der IV angemeldet? ja nein IV-Nummer: _____

Personalien der Eltern

Name Mutter: _____

Vorname Mutter: _____

Name Vater: _____

Vorname Vater: _____

Beruf Mutter: _____

Beruf Vater: _____

Strasse: _____

PLZ/Ort: _____

E-Mail: _____

Tel.: _____

Natel Mutter: _____

Natel Vater: _____

Bemerkungen:

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt an:

Nathalie Stiftung
Sekretariat
Nussbaumallee 4
3073 Gümligen
sekretariat@nathaliestiftung.ch