

Anmeldung zur mobilen Sprachstandserhebung und Sprachberatung als Reihenuntersuchung in einer Institution

**An das
Institut Kind und Sprache
Schulstr. 70
65474 Bischofsheim**

Angaben über die Dienststelle

Name der Dienststelle:

Name der Leitung:

Straße:

PLZ Ort:

Welche Klasse(n)/Gruppe(n)?:

Klassen-/Gruppengröße:

Telefon:

Fax:

e-mail:

AnsprechpartnerIn:

Wir setzen uns zur Terminvereinbarung mit Ihnen in Verbindung.

_____, den _____

Unterschrift