

Augustinum Heilpädagogische Tagesstätten

**Familien,
die für Ihre Tochter/ ihren Sohn
einen Platz in den
Augustinum Heilpäd. Tagesstätten
wünschen**

In den Kirschen 1,
Olschewskibogen 29,
Klenzestraße 27
München
Fax 089/ 179 5873 – 49
Mail: hpca-tagesstaette@augustinum.de

Sehr geehrte Damen und Herren, liebe Eltern,

mit diesem Formular können Sie uns Ihr Interesse an einem Platz in der Heilpädagogischen Tagesstätte des Augustinum mitteilen. Sie werden dann von uns informiert, ob eine Aufnahme stattfinden kann. Bitte beachten Sie, dass wir nur Schüler*innen der Otto-Steiner-Schule und der Mathilde-Eller-Schule aufnehmen können.

Es ist uns leider nicht möglich, alle Kinder, für die das gewünscht wird, sofort aufzunehmen. Wir haben behördliche Auflagen zu erfüllen und möchten vor allem den Kindern qualitätvolle heilpädagogische Förderung bieten. Für die Kinder, die nicht gleich zu Beginn des Schuljahres in die Tagesstätte gehen können, führen wir eine Warteliste. Im Lauf des Schuljahres ergeben sich eventuell Nachrückmöglichkeiten.

Mit freundlichen Grüßen



Anne Heuberger, Dipl. Sozialpäd. (FH)
Leiterin der Tagesstätten

Bitte per E-Mail, Post oder Fax an das Tagesstättenbüro

Für unsere Tochter, unseren Sohn

_____ wünschen wir die Aufnahme in die Tagesstätte.

Name des Kindes

Geburtsdatum

Adresse

Name des Sorgeberechtigten/ der Eltern

Telefonnummer(n)

E-Mail-Adresse (falls vorhanden)

Schule des Kindes

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass die Tagesstättenleitung und Mitarbeitende des Fachdienstes im Rahmen des Aufnahmeverfahrens in der Otto-Steiner-Schule / Mathilde-Eller-Schule vorliegende Gutachten, diagnostische Erhebungen, Daten und Entwicklungsberichte sowie in den Aufnahme- und Anamnesebogen über mein / unser Kind Einsicht nehmen und - soweit es im Rahmen des Aufnahmeverfahrens sowie im Hinblick auf die heilpädagogische Förderung notwendig bzw. hilfreich ist – diese Unterlagen kopieren, speichern und im Rahmen der Betreuung in der Tagesstätte verwenden.

Mit einer Beobachtung des Kindes und/oder einem Gespräch mit dem Kind während der Schulzeit sind wir/ich einverstanden. Ja Nein

Ein aktuelles Gutachten liegt vor vom: _____ (Datum des Gutachtens)

Für besondere Mitteilung / Begründung bitte Rückseite nutzen.

Datum

Unterschrift