

## Anmeldung zur Abklärung für

**Heilpädagogische Früherziehung**  
(Anmeldung bis 30. April des 1. Kindergartenjahres)

**Logopädie im Frühbereich**  
(Anmeldung bis 31. Dezember vor Kindergartenentritt)

Kind vom Kindergartenentritt zurückgestellt

**Psychomotorik**

### Angaben zum Kind

Name des Kindes

Vorname des Kindes

Geburtsdatum

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

Mädchen  Knabe  Divers

Sprache

Dolmetscher notwendig  ja  nein Sprache:

**Name / Vorname Mutter**

Telefon/Handy Mutter

E-Mail Mutter

**Name / Vorname Vater**

Telefon/Handy Vater

E-Mail Vater

### Anmeldegrund

Datum/Unterschrift

### Falls Anmeldung durch eine Fachstelle/Fachperson erfolgt bitte um folgende Angaben:

Fachstelle

Name

Strasse

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Ich bestätige, dass die Eltern mit der Anmeldung einverstanden sind

Datum/Unterschrift:

### Bitte Formular ausgefüllt per Post oder E-Mail an entsprechenden Fachbereich senden:

Ambulante Kinderangebote, Badstrasse 4, 5620 Bremgarten

Früherziehung: [frueherziehung@josef-stiftung.ch](mailto:frueherziehung@josef-stiftung.ch)

Logopädie im Frühbereich: [logopaedie@josef-stiftung.ch](mailto:logopaedie@josef-stiftung.ch)

Psychomotorik: [psychomotorik@josef-stiftung.ch](mailto:psychomotorik@josef-stiftung.ch)