

Kontaktformular für Kindertagesstätten und Schulen

Name der Einrichtung
(oder Stempel)

Personalien des Kindes

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Anschrift:

Sehr geehrte Familie _____,

bei Ihrem Kind _____ haben wir folgende Auffälligkeiten beobachtet:

Bitte stellen Sie Ihr Kind unter Vorlage dieses Schreibens dem **Kinder- oder Hausarzt** vor, damit gegebenenfalls notwendige diagnostische und therapeutische Maßnahmen eingeleitet werden können.

.....
Diesen Abschnitt bitte an die Einrichtung zurückgeben:

Das Kind _____ ist heute in meiner Praxis vorgestellt worden.

Stempel oder Unterschrift des Kinder-
oder Hausarztes

.....
Info für den Kinder- oder Hausarzt:

SPZ Unna-Königsborn:

☎ 02303 – 96 70 261, Fax 02303 / 68 78 2
✉ termine-spz@lebenszentrum-koenigsborn.de

Kinder- und Jugendgesundheitsdienst, Kreis Unna:

☎ 02303 / 27 11 59, Fax 0 23 03 / 27 34 59
✉ petra.winzer-milo@kreis-unna.de

Gesundheitsamt, Frühförderung:

Unna, Kamen, Holzwickede, Schwerte, Fröndenberg, Bönen: ☎ 02303 / 27-2559, Fax 02303 / 27-3353
✉ ulrike.krause@kreis-unna.de

Lünen, Bergkamen, Werne, Selm:

☎ 02306 / 100 545, Fax 02306 / 100 599
✉ anna.gerber@kreis-unna.de