

## Anmeldung zur LRS-Diagnostik

Hiermit bitte ich/bitten wir um einen Termin zur Durchführung einer LRS-Diagnostik für die nachfolgend genannte Person.

### Schüler:in

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers  
Muttersprache:  deutsch  andere

Schulname: \_\_\_\_\_

Schulform:  Gesamtschule  Grundschule  Gymnasium  Hauptschule  Realschule  Sonstige \_\_\_\_\_  
Klasse: \_\_\_\_\_

Geschwister: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Straße, Nr.: \_\_\_\_\_

Plz, Ort: \_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

Handy: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bevorzugter Testort:  Aachen  Roetgen

Sonstige Mitteilungen: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Bei Minderjährigen benötigen wir außerdem Angaben über die Eltern bzw. die Erziehungsberechtigten des o.g. Kindes.

### Mutter

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

### Vater

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_

Mit meiner Unterschrift erkläre ich mich damit einverstanden, dass die o.g. Person von der Beratungsstelle für LRS testdiagnostisch auf LRS untersucht wird.

Sofern in den letzten 12 Monaten von einer anderen Stelle ein Test auf LRS durchgeführt worden ist, fordern Sie die Unterlagen bitte an und leiten sie uns zu.

Die Erstdiagnostik ist für alle schulpflichtigen Personen, die in einem Radius von 10 km um Aachen oder einer unserer Außenstellen wohnen, kostenlos. Für alle anderen Personen betragen die Kosten 90,00 Euro.

Bei Abschluss eines Fördervertrags mit der Beratungsstelle für LRS werden die Testkosten mit dem Beitrag für den ersten Fördermonat verrechnet.

Ort, Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular vollständig aus und senden Sie es an die oben genannte Adresse oder faxen Sie es uns zu.

Nach Eingang Ihrer Anmeldung wird sich eine Mitarbeiterin oder ein Mitarbeiter unseres Teams mit Ihnen in Verbindung setzen, um einen Termin für die gewünschte LRS-Diagnostik mit Ihnen zu vereinbaren.