

## Anmeldung zur Erstvorstellung in der Beratungsstelle für Pädagogische Audiologie

Familienname	
Vorname	
Geb.-Datum	
Geschlecht	
Straße	
PLZ, Wohnort	
Staatsangehörigkeit	
Erziehungsberechtigte	
Telefon / Handy	
E-Mail	
vorherrschende Familiensprache	
Vorstellungsgrund	
Beeinträchtigungen und Krankheiten, soweit sie für die Vorstellung von Bedeutung sind	
Datum	

Wenn Sie zum ersten Mal einen Termin für Ihr Kind vereinbaren möchten, bitten wir Sie, uns vorher diesen Fragebogen auszufüllen und per E-Mail an [audiologie@pih.bv-pfalz.de](mailto:audiologie@pih.bv-pfalz.de) zu senden.  
Wir benötigen diese Informationen, um entsprechende Vorstellungstermine zu vereinbaren.

**Zur Terminvereinbarung rufen Sie uns bitte an:  
montags bis freitags von 9.00 – 12.00 Uhr unter Telefon-Nr. 06233 4909-223**