



LVR-Louis-Braille-Schule · Meckerstraße 1-3 · 52353 Düren

LVR-Louis-Braille-Schule Düren

Tel: 02421 40782-200

E-Mail: Louis-Braille-Schule-Dueren@lvr.de

Kontaktformular LVR-Louis-Braille-Schule

Bitte füllen Sie dieses Formular aus und schicken Sie es vor dem Anmeldegespräch an
Louis-Braille-Schule-Dueren@lvr.de

Schüler*in	
Name:	
Vorname:	
Geschlecht:	
Geburtsdatum:	
Geburtsort:	
Adresse:	
Telefonnummer (Ansprechperson):	
Nationalität:	
In Deutschland seit:	
Sprache(n) in der Familie:	
Sprache(n) des Kindes:	
Konfession:	
Schwerbehindertenausweis:	☐ Ja, liegt vor. ☐ Nein, liegt nicht vor. Ja, Grad der Behinderung:

Eltern / Erziehungsberechtigte

Pflegeeltern:	☐ ja ☐ nein Vormundschaft	
	Elternteil 1	Elternteil 2
Name:		
Vorname:		
Geschlecht:		
Adresse:		
Telefon (Festnetz):		
Telefon (Handy):		
E-Mail:		
Sorgeberechtigt:	☐ ja ☐ nein Nein: Wer?:	☐ ja ☐ nein Nein: Wer?:
Geburtsort:		
Nationalität:		
Konfession:		

Weitere Ansprechpersonen (im Notfall zu erreichen!)

Name, Vorname:	
Funktion: (z. B. Stiefvater, Tante, Dolmetscher*in)	
Telefon:	