



Elternverband hörgeschädigter Kinder

Büro und Wohngemeinschaft
Latemarstraße 8 • I-39100 Bozen
Tel. Büro +39 0471 974431 • Tel. WG +39 0471 302245
Fax +39 0471 977939
www.ehk.it / e-mail: info@ehk.it
Steuernummer 80005740214

An den
Elternverband hörgeschädigter Kinder
Latemarstraße 8
39100 Bozen

Voreinschreibung für die Aufnahme in die Wohngemeinschaft

Die unterfertigten Eltern _____

wohnhaft in _____, Straße _____

Tel. Nr. _____, Cel. _____

E-Mail-Adresse _____

ersuchen

dass, die Tochter/der Sohn _____

Geburtsdatum _____ Geburtsort _____

Cel. _____ E-Mail _____

während des **Schuljahres 2018-2019** in das Heim für schwerhörige und gehörlose SchülerInnen in
Bozen, Latemarstraße 8, aufgenommen wird.

Name der Schule _____

Klasse _____

- Anwesende Nachmittage Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
- Mittagessen Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag
- Abendessen mit Übernachtung _____
- Weiteres _____

N.B. Die definitive Aufnahme erfolgt mit der Mitgliedschaft beim EhK, der Zustimmung des Heimvertrages, mit der Bezahlung des Spesenbeitrags für das laufende Schuljahr (120€) und dem Antrag für die Übernahme der Unterbringungskosten beim Amt für Schulfürsorge (Abgabe des Formulars im Juli).

Datum: _____

Unterschrift eines Elternteils: _____