

Ergotherapie

Ich wünsche für mein Kind / die Schülerin / den Schüler

Ergotherapie während des Vormittags in der Waldschule Alfter.

- Ich werde ein ärztliches Rezept vorlegen. Die Kosten werden von der gesetzlichen Krankenkasse übernommen.
- Ich bin privat versichert. Es ist möglich, dass ich einen Eigenanteil der Therapiekosten selber übernehmen muss. Ich verpflichte mich, diesbezüglich Erkundigungen bei meiner Versicherung einzuholen.
- Ich werde die Kosten privat abrechnen.

(Zutreffendes ankreuzen)

Ich bin darüber informiert, dass es eine Wartezeit geben wird, wenn keine freien Therapieplätze zur Verfügung stehen. Ich werde dann in eine Warteliste eingetragen.

Direkte Ansprechpartnerin in der Schule ist die stellv. Schulleiterin Frau Knopf.

Tel: 0228 – 24 98 1- 43

.....
(Ort, Datum)

.....
(Unterschrift Eltern, Erziehungsberechtigte)

Tel.:

Mobil: