**Sprachtherapie (Logopädie)**

Ich wünsche für mein Kind / die Schülerin/ den Schüler ……………………………………..

Logopädie während der Schulzeit in der Waldschule.

**O**  Ich werde eine ärztliche Verordnung vorlegen. Die Kosten werden von der

 Gesetzlichen Krankenkasse übernommen.

**O**  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.

**O**  Ich werde die Kosten privat abrechnen.

 (Zutreffendes bitte 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.

……………………………….. …………………………………………

(Ort, Datum) (Unterschrift Eltern, Erziehungsberechtige)

 Tel.: ……………………………………….

 Mobil:……………………………………...