

11.6. Kooperationspartnerinnen/Kooperationspartner

Kind: _____ päd. Fachkraft: _____

	Ansprechpartner/in	Telefon	Fax	E-Mail
Amt für Jugend				
Sozialer Dienst				
Heilpädagogischer Fachdienst				
Psychologische Beratungsstelle				
Medizin/Therapie				
Arzt				
Sozialpädiatrisches Zentrum				
Kinder- und Jugendpsychiatrie				
Logopädie				
Ergotherapie				
Frühförderstelle				
Schule				
Lehrer				
Weitere				
Tagesmutter				
Pflegefamilie				