

AN:

Praxis für Logopädie und Lerntherapie  
am „Unteren Tor“  
Isolde Häußermann  
Ziegelstraße 3 und 5  
74321 Bietigheim-Bissingen

# Anmeldung

Hiermit melde ich meine Tochter/ meinen Sohn für die Lerntherapie an.

Gewünschter Beginn:

---

Name des Kindes:

---

Name des gesetzlichen Vertreters:

---

Straße:

---

PLZ und Ort:

---

Telefon:

---

Die Kursgebühren betragen 180 € für die monatliche Einzeltherapie. Die wöchentliche Lerntherapiezeit beträgt 60 Minuten (15 Minuten Vor- und Nachbereitungszeit und 45 Minuten reine Therapiezeit). Erforderliche Materialien sind im Kurspreis enthalten. Einmalig entstehen zu Beginn der Therapie Kosten in Höhe von 120 € für Diagnostik, Leistungs- und Intelligenztests, Auswertungen und Erstellung des Therapiekonzepts und die damit verbundene Elternberatung.

---

Datum

Unterschrift