



Briefpostanschrift: Stadtverwaltung Amt 40/CCB, 40200 Düsseldorf

An

Schulen der
Landeshauptstadt Düsseldorf

Weiterbildungszentrum
am Hauptbahnhof
Bertha-von-Suttner-Platz 3
40227 Düsseldorf

Kontakt

Frau Giuliani

Zimmer

709

Telefon

0211.89 - 24050

Telefax

0211.89 - 29337

E-Mail

ccb@

stadt.duesseldorf.de

Datum

2009

AZ

40 - CCB

Anmeldung zur gemeinsamen Beratung von Schule und Elternhaus

Sehr geehrte Damen und Herren,

in der Anlage finden Sie das Anmeldefax, mit dem Sie sich als Lehrerin/ Lehrer gemeinsam mit Eltern zu einem Beratungsgespräch im Competence Center Begabtenförderung anmelden können. Wir bitten Sie, den aktuellen Anlass Ihrer Anfrage gemeinsam mit den Eltern kurz zu formulieren.

Voraussetzung für eine gemeinsame Anmeldung ist, dass alle Anmeldenden **persönlich** am Beratungsgespräch teilnehmen. Hiermit möchten wir sicher stellen, das Bildungsumfeld des im Mittelpunkt stehenden Kindes möglichst umfassend einzubeziehen.

Bevor Sie das Anmeldefax zur gemeinsamen Beratung an uns zurücksenden, stellen Sie bitte sicher, dass sowohl Sie als Lehrerin/ Lehrer als auch die Eltern dieses unterschrieben haben.

Sollten Sie selbst an einer gemeinsamen Beratung nicht teil nehmen können, verweisen Sie die Eltern bitte auf die Möglichkeit der individuellen Anmeldung.

Über diesen Weg können sich die Eltern ohne die Schule im CCB Unterstützung holen. Weitere Informationen dazu finden Sie in unserem Internetauftritt: www.duesseldorf.de/ccb

Mit freundlichen Grüßen
im Auftrag

Ihr CCB

Telefonzentrale
0211.89-91
www.duesseldorf.de

E-Mail-Adresse
CCB@stadt.duesseldorf.de

Bus, Bahn, U-Bahn, S-
Bahn
Hauptbahnhof

Stadtsparkasse Düsseldorf
10000 495
BLZ 300501 10

Postbank Essen
3269-431
BLZ 36010043

An
Competence Center Begabtenförderung
Bertha-von-Suttner-Platz 3
40227 Düsseldorf

oder
RÜCKFAX
Fax: 0211/89-29337

Anmeldung zur gemeinsamen Beratung von Bildungseinrichtung und Elternhaus
(Bitte leserlich schreiben)

Sehr geehrte Damen und Herren,
im Gespräch mit den Eltern des Kindes _____,
geb. _____ wurde der Wunsch deutlich, dass wir eine gemeinsame Beratung
durch das Competence Center Begabtenförderung in Anspruch nehmen möchten.

Der aktuelle Anlass unserer Anfrage ist folgender:

Zur weiteren Terminvereinbarung würden wir uns freuen, wenn Sie mit uns Kontakt aufnehmen:

Angaben zur Bildungseinrichtung	Angaben zu den Eltern
Name der Einrichtung:	Familienname:
Ansprechpartner/in:	
Anschrift Straße PLZ, Ort	Anschrift Straße PLZ, Ort
Tel:	Tel:
E-Mail:	E-Mail:

Wenn möglich bitten wir um eine Terminvergabe an folgenden Tagen (nachmittags):

montags dienstags mittwochs donnerstags freitags

Hiermit bitten wir um einen Termin für ein Gespräch¹, an dem wir gemeinsam teilnehmen werden.

Stempel der Einrichtung/ Bildungseinrichtung
Datum, Unterschrift Ansprechpartner/in

Datum, Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten

¹ Serviceleistungen des CCB sind für Bürgerinnen und Bürger, die nicht in Düsseldorf wohnen, gemäß der Entgeltordnung vom 15.11.2007 kostenpflichtig. Nähere Informationen unter:
<http://www.duesseldorf.de/ccb/download/entgeltordnung.pdf>