

## Rückmeldefax

<b>An</b> <b>KoKi Netzwerk frühe Kindheit</b> <b>Konradinstr. 4</b> <b>86316 Friedberg</b>	
<b>Fax</b>	<b>08251 /92-480-4833</b>
<b>E-Mail</b>	<b>Stefanie.jahn@lra-aic-fdb.de</b> <b>Katrin.volkmann@lra-aic-fdb.de</b> <b>Anna.brickmann@lra-aic-fdb.de</b>
<b>Telefon</b>	<b>08251/ 92-4833, -4835, -4885</b>

Wir wünschen eine Beratung durch KoKi – Netzwerk frühe Kindheit und sind zum Zwecke der Kontaktaufnahme mit der Weitergabe folgender familienbezogener Daten einverstanden:

<b>Familienname</b>	<b>Wohnort</b>	<b>Telefonnummer</b>

### Kontaktaufnahme

- KoKi ruft bei der Familie an.
- KoKi kommt zur mobilen Beratung in die Praxis/Einrichtung.

Praxis/Einrichtung: .....

KoKi wurde vermittelt von: .....

**Ort, Datum**.....

**Unterschrift der Eltern**.....

