

# Beratungsanfrage



**KoKi Stadt Landshut**

Sandra Heyer  
Tel.: 0871/ 88 2347  
Fax: 0871/ 88 2301

Stilla Waltl  
Tel.: 0871/ 88 2346  
Fax: 0871/ 88 2301

Frau Christina Meister  
Tel.: 0871/ 88 2348  
Fax: 0871/ 88 2301

**KoKi Landkreis Landshut**

Martina Schemmerer  
Tel.: 0871/ 408 4972  
Fax: 0871/ 408 16 4972

Monika Erhard  
Tel.: 0871/408 4970  
Fax: 0871/408 16 4970

Maria Seising  
Tel.: 0871 / 408 - 49 77  
Fax: 0871 / 408 - 16 49 77

**(Zuständige KoKi bitte ankreuzen)**

**Kind:** ..... geb. ....

**Mutter:** .....

geb. .... wohnhaft: .....

**Vater:** .....

geb. .... wohnhaft: .....

Telefonische Erreichbarkeit: .....

Ich/Wir möchte/n gerne Beratung / Unterstützung durch KoKi – Netzwerk Frühe Kindheit erhalten und bin/sind mit der Weitergabe von Adresse und/oder Telefonnummer einverstanden.  
Gleichzeitig entbinde ich die vermittelnde Fachkraft ggü. der KoKi von der Schweigepflicht bzgl. des besprochenen Vermittlungsanliegens.

.....  
Datum

.....  
Unterschrift des / der Sorgeberechtigten

**KoKi wurde vermittelt durch:**

Name & Funktion der Fachkraft

Einrichtung

Telefon

.....