**Datenblatt Schulassistenz**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name des Kindes** | Ilkay Bayburtlu |
| Geburtsdatum | 01.03.2008 |
| Aktenzeichen | 51.21.111-B010374 |
| Beginn der Hilfe | 27.8.2020 |
| **KSD / Jugendamt / Sozialamt** (Adresse) | KSD VahrenheideIhmeplatz 5, 30449 Hannover |
| **zust. SozialarbeiterIn** | Marie-Luise Berger |
| Telefon | 168 4 5899 |
| Fax | 168 4 7200 |
| E-Mail | Marie-Luise.Berger@hannover-stadt.de |
| **Mutter** |  |
| Adresse | Lotte-Lemke-Str. 11, 30179 Hannover |
| Telefon | 0176-22640821 |
| **Vater** |  |
| Adresse | Lotte-Lemke-Str. 11, 30179 Hannover |
| Telefon |  |
| **Schule** (Name u. Adresse) | IGS Vahrenheide Weimarer Allee 59, 30179 Hannover |
| Telefon | 168 4 8204 |
| Fax | 168 4 8504 |
| **Klassenlehrer\*in** | Herr Winkler |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| **Weitere\*r Lehrer\*in** | Frau Schoppe |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Stundenumfang  |  ab:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anzahl:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stundenumfang  |  ab:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anzahl:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stundenumfang  |  ab:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anzahl:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stundenumfang  |  ab:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anzahl:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stundenumfang  |  ab:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anzahl:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Stundenumfang  |  ab:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Anzahl:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |