

Name / Anschrift der Einrichtung  
(oder Stempel)

Datum

**Angaben zum Kind:**

Name	Vorname
Geburtsdatum	Anschrift

Sehr geehrte Familie,

wir haben bei Ihrem Kind folgende Auffälligkeit beobachtet:

Bitte gehen Sie mit Ihrem Kind zu Ihrem Kinder- oder Hausarzt. Geben Sie Ihm dieses Schreiben. Ihr Arzt sagt Ihnen, welche Behandlung für Ihr Kind nötig ist.

Stempel des Kinder- oder Hausarztes
--

Personalien des Kindes

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Anschrift:

Sehr geehrte Familie

Bei Ihrem Kind habe ich festgestellt:

Weitere Anmerkungen:

Bitte gehen Sie mit Ihrem Kind zum Gesundheitsamt des Kreises Unna. Dort wird geprüft, ob Ihr Kind Frühförderung benötigt.

\_\_\_\_\_

Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

Bitte machen Sie telefonisch einen Untersuchungstermin aus. Die Ansprechpartnerin im Gesundheitsamt finden Sie bei Ihrem Wohnort.

• **Für Unna, Kamen, Holzwickede, Schwerte, Fröndenberg und Bönen:**

Gesundheitsamt Unna  
Platanenallee 16  
59425 Unna

Alexandra Surmilow, Telefon: **0 23 03 / 27 -25 59**  
E-Mail: [alexandra.surmilow@kreis-unna.de](mailto:alexandra.surmilow@kreis-unna.de)  
Fax: 0 23 03 / 27-33 53

• **Für Lünen, Bergkame, Werne, Selm:**

Gesundheitsamt Außenstelle Lünen  
Viktoriastr. 5  
44532 Lünen

Anette Fechler, Telefon **0 23 06 / 1 00-5 45**  
E-Mail: [anette.fechler@kreis-unna.de](mailto:anette.fechler@kreis-unna.de)  
Fax: 0 23 06 / 1 00-5 99

**Geben Sie diesen Abschnitt bitte an die Einrichtung zurück**

Das Kind .....war heute in meiner Praxis.

---

Datum  
Stempel und Unterschrift  
des Kinder-oder Hausarztes