

LANDESELTERNBEIRAT

Der Schulen und schulvorbereitenden
Einrichtungen für Menschen mit
geistiger Behinderung in Bayern e.V.

Landeselternbeirat e.V. Kitzinger Str. 6 91056 Erlangen

GESCHÄFTSSTELLE ERLANGEN

Kitzinger Str. 6 91056 Erlangen

Telefon: (0 91 31) 7 54 61-0

Telefax: : (0 91 31) 7 54 61-90

E-mail: Vorsitzender@Landeselternbeirat-Bayern.de

Internet: www.Landeselternbeirat-Bayern.de

Bitte bald möglichst an Ihren Elternbeirat übergeben!

Wir suchen den Kontakt und Dialog mit allen die unsere Kinder
fördern und fordern. Alle Interessierten sind herzlichst eingeladen!

Einladung zur Mitgliederversammlung

am 28. März 2020

an der Karl-König-Schule in Nürnberg

Zerzabelshofer Hauptstraße 3-7, 90480 Nürnberg

Dietramszell, den 03.02.2020

Beginn: 10.00 Uhr, Ende ca. 16.00 Uhr

Tagesordnung:

1. Begrüßung und Grußworte
2. **Vortrag Dr. Klaus Grantner**
Pflegegrade und IQ-Testung sowie ihre Bedeutung für unsere Kinder
(u. a. bei der Beantragung von Schulbegleitern, Finanzierung und Ermöglichung eines
Schullandheimaufenthaltes)
3. Rechenschaftsbericht / Vorstandsarbeit
4. Kassenbericht und Diskussion / Abstimmung zum Rechenschafts- und Kassenbericht
5. Entlastung Vorstand, Schatzmeister, Revisoren
6. Mittagspause
7. **Vortrag Dr. Dworschak (LMU München)**
Wissenschaftliche Begleitung der Erprobung der Poollösung bei Schulbegleitern in Mittelfranken
8. Kaffeepause
9. Fragen, Wünsche, Anregungen
10. Schlussworte und Schulhausführung

Mit freundlichen Grüßen

Dr. Klaus Grantner

Vorsitzender Landeselternbeirat Bayern e.V.

Bitte beiliegenden Anmeldebogen bis zum 16.03.2020 zurücksenden.

Bankverbindung: Sparkasse Erlangen

IBAN: DE39 7635 0000 0040 0001 56

BIC: BYLADEM1ERH



Anmeldebogen

Sehr geehrte Teilnehmer,

bitte melden Sie sich bis zum **16.3.2020** beim

Landeselternbeirat Bayern e.V.,
Frau Claudia Grubmüller,
grubmueller@landeselternbeirat-bayern.de
Kitzingerstr. 6,
91056 Erlangen

zurück.

1. Ich komme mit _____ Personen zur Mitgliederversammlung am 28.3.2020
2. Ich benötige Essen für _____ Personen / Kinder (Tagungspauschale 10 Euro pro Erwachsenen)

Ich möchte vegetarisches Essen für _____ Personen

3. Ich benötige **Kinderbetreuung** für _____ Kind / Kinder.

Alter: _____

eingeschränkte Mobilität:

Was ist zu beachten:

Die Kosten für die Betreuung (falls erforderlich auch 1:1) werden vom LEB übernommen.
Ihre Kinder bleiben auf dem Gelände und können mit uns gemeinsam Mittag essen.

Elternbeiratsvorsitzende/der der Schule: _____ in _____

Name und Adresse:

Telefonnummer _____ und E-Mail-Adresse _____

Bei **Fragen** (auch zur Anreise) bzw. zur **Rückmeldung** bitte an Claudia Grubmüller:

Tel.: 09429 8000

Mobil: 0151 17646946

E-Mail: grubmueller@landeselternbeirat-bayern.de