



Anmeldung zur logopädischen Abklärung

Die Abklärung ist für die Eltern kostenlos. Es kann eine Wartezeit bestehen.

Zu senden an die Schulbehörde der Gemeinde _____

Zugewiesen von Lehrperson Arzt SPD Eltern _____

Name Vorname Kind _____

Geburtsdatum _____ Klasse _____

Schulhaus _____ Lehrperson _____

Personalien Eltern Vater _____ Mutter _____

Name und Vorname _____

Adresse _____

PLZ Ort _____

Telefon Privat _____

Natelnummer _____

E-Mail-Adresse _____

Erstsprache Kind _____

Eine Übersetzungshilfe wird gewünscht. Nein Ja für das Kind für die Eltern

Anmeldungsgrund | Beobachtungen

Andere Therapien und andere Fördermassnahmen wie ISF, DaZ etc.

Datum und Unterschrift zuweisende Person _____

Die Erziehungsberechtigten des Kindes sind mit dieser Anmeldung einverstanden und bestätigen dies mit ihrer Unterschrift.

Datum und Unterschrift Erziehungsberechtigte _____

Datum und Visum der Schulbehörde _____