



## Anmeldung zur Abklärung bei fraglicher Schulbereitschaft Gesundheitsdienst der Stadt Bern – 2020

### Personalien

Name und Vorname / Geburtsdatum des Kindes:

...../.....

Name der Eltern, bzw. der  
Erziehungsberechtigten:

.....

Telefon/Natel

.....

Am besten erreichbar:

.....

### Vorschläge der Lehrperson (Lp.) für den Kindergarten

Von der Lehrperson für den Kindergarten vorgeschlagene Einschulungsvariante oder Massnahme:

Zweijährige Einschulung     1. Klasse Sprachheilschule     Anderes .....

Sind noch zusätzliche Untersuchungen nötig? **Wenn ja, welche?**

Logopädie     Psychomotorik     Anderes .....

Sind bereits zusätzliche Massnahmen eingeleitet? **Wenn ja, welche?** .....

Für die Abklärung ist eine Übersetzung nötig     Die Familie ist in den Frühlingsferien abwesend

Andere Fragestellung an den Gesundheitsdienst.....

Ort, Datum: .....    Unterschrift Lp: .....

### Einverständnis der Eltern

Die Eltern sind mit der Abklärung durch die Schulärztin / den Schularzt einverstanden:

Ort, Datum: .....    Unterschrift Eltern: .....