**Anmeldung Lehrperson zur Abklärung für Spez.unterricht** **[ ]  Logopädie** **[ ]  Psychomotorik**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name/Vorname:  |       | Geburtsdatum:  |       | Geschlecht:  |       |
| Name des Vaters:  |       | Nationalität:  |       |
| Name der Mutter:  |       | Familiensprache:  |       |
| Strasse:  |       | Telefon:  |       |
| PLZ, Wohnort: |       | Natel:  |       |
| Schulkreis:  |       | Standortschule/Kindergarten: |        |
| Lehrperson:  |       | Klasse:  |       |
| Tel. LP: |        | E-Mail: |       |
|  |
| 1. **Anmeldegrund/Fragestellung**
 |
|       |
|  |
| **2. Beschreibung des Kindes (Bitte für Psychomotorik oder Logopädie relevante Aspekte aufführen.)** |
| Körperlich: |       |
| Kognitiv: |       |
| Emotional: |       |
| Sozial: |       |
| Selbstkompetenz: |        |
| Sachkompetenz: |       |
|  |
| **3. Schulsituation (Nur bei Schulkindern: Schulleistungen in PM- und Logop.-relevanten Fächern, Arbeits- und Lernverhalten, Hausaufgaben)** |
|       |
|  |
| **4. Angaben zur Familiensituation (Betreuung, Berufstätigkeit der Eltern, Fremdsprachigkeit, sprachliche Verständigung, usw.)** |
|       |
|  |
| **5. Welche Lösungsansätze wurden bisher umgesetzt?**  |
|       |
| Name bereits involvierter Spez.LP       |
|  |
| Datum:       | Unterschrift LP:       |
| **Die Eltern sind einverstanden, dass die Lehrperson Spezialunterricht beantragt** |
| Datum:       | Unterschrift Eltern:       |