



Anmeldung zur Abklärung bei fraglicher Schulbereitschaft Gesundheitsdienst der Stadt Bern – 2025

Personalien

Name und Vorname / Geburtsdatum des Kindes:

...../.....

Name der Eltern, bzw. der
Erziehungsberechtigten:

.....

Telefon/Mobile

.....

Am besten erreichbar:

.....

Vorschläge der Lehrperson (Lp.) für den Kindergarten

Von der Lehrperson für den Kindergarten vorgeschlagene Einschulungsvariante oder Massnahme:

Zweijährige Einschulung

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:

Bitte senden Sie diese Anmeldung vollständig ausgefüllt zusammen mit dem Kindergartenbericht bis spätestens **28. Februar 2025** an die/den für Sie zuständige/n Schulärztin/Schularzt