



Anmeldung für eine logopädische Abklärung (ab Kindergarten)

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____

Eltern: _____ Tel-Nr: _____

Strasse: _____ PLZ, Ort: _____

Lehrperson: _____ Klasse: _____

Schulgemeinde _____ Schulhaus: _____

Sprachen des Kindes: _____

DolmetscherIn für Abklärung nötig? Ja Nein Sprache: _____

Einschätzung der Sprache

Beschreiben Sie die sprachlichen Auffälligkeiten des Kindes (Ausprache, Sprachverständnis, Wortschatz, Satzbau und Grammatik, Redefluss, Stimme, Lesen und Schreiben):

Wie wird das Kind durch diese Sprachauffälligkeiten im Alltag beeinträchtigt?

Bestehen in den Hauptfächern grosse Leistungsunterschiede?

Bisherige Massnahmen (Schulpsychologie, Schulische Heilpädagogik, Deutsch als Zweitsprache, Ergotherapie, Physiotherapie, u.a.):

Wurde das Gehör abgeklärt? Ja Nein _____

Hat das Kind grob- oder feinmotorische Schwierigkeiten? Ja Nein

Sind die Eltern mit einer Abklärung einverstanden? Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift Lehrperson
