



Anmeldung zur Logopädischen Abklärung

Familienname des Kindes:

Vorname:.....

Geburtsdatum:..... Geschlecht: ☐ m ☐ w

Staatszugehörigkeit:..... Dolmetscher: ☐ ja ☐ nein

Muttersprache(n) bzw. Familiensprache(n):.....

Name der Eltern:

Adresse:

Telefonnummer:Mailadresse:

(unter der die Eltern tagsüber zu erreichen sind)

Primarstufe: ☐ vor KG ☐ KG ☐ Primar Klasse/Stufe:

Sekundarstufe: ☐ A ☐ E ☐ P Klasse:

Lehrperson:.....

Schulhaus/KG:.....

Anmeldegrund (Stichworte):.....

Bemerkungen:

.....

Lehrperson/Fachperson:

Erreichbar unter Tel..... Mail.....

Datum:

Unterschrift:

Wir sind mit der Anmeldung und mit der Abklärung unseres Kindes ggf. mit dem Beizug eines Dolmetschers einverstanden.

Datum: Unterschrift der Eltern: