

Anmeldung Abklärung Logopädie – Telefonische Anmeldung

Name Vorname

Geburtsdatum

Strasse PLZ / Ort

Elternteil 1 Elternteil 2

Name Name

Telefon Telefon

Sprache Sprache

Geschwister, Jg. Sprache Familie

Das Kind besucht: KiTa Spielgruppe

Kindergarten Schule

Kontaktperson / Funktion:

Anmeldegrund:

.....

.....

.....

Bisherige Abklärungen: Letzte Gehörsabklärung am Kinderärztin / Kinderarzt

Kinderpsychologin / Kinderpsychologe Psychomotorik (PMT)

Heilpädagogischer Früherziehungsdienst (HFD)

Schulpsychologischer Dienst (SPD) Ergotherapie

andere:

Bisherige Therapien und / oder andere Unterstützungsmassnahmen:

Ergotherapie Logopädie

Heilpädagogische Früherziehung (HFE) Psychomotoriktherapie

andere:

Aktuelle Therapien und / oder andere Unterstützungsmassnahmen:

ja, welche / bei wem: nein

.....

Braucht es eine Dolmetscherin / einen Dolmetscher für das Abklärungsgespräch?

ja, Sprache: nein

Anmeldung erfolgt durch:

Datum und Ort: