

ANMELDUNG ZUR LOGOPÄDISCHEN ABKLÄRUNG

Name des Kindes:

Vorname: geb.

Erstsprache

Name / Vorname Mutter:

Name / Vorname Vater:

Geschwister (Vorname/Jg.)

.....

Strasse / Nr.:

PLZ: Wohnort:

Tel.-Nr.:

Lehrperson / o.a.:

Schulhaus / KG:..... Klasse:

Tel. P: Tel. Schule / KG:

Datum:

Unterschrift Eltern

Unterschrift Lehrperson / o.a.

.....

.....

Bitte Rückseite beachten *

Bereits erfolgte Abklärungen: wann? / wo?

Bereits erfolgte Therapien: wann? / wo?

Beschreibung der sprachlichen Auffälligkeiten

Schulische Situation