**Anmeldung: Kurzintervention/Abklärung (Einzelantrag)**

**1**

(Zuweisung von Schülerinnen und Schülern mit leichten Lern- und Entwicklungsauffälligkeiten)

**Diese Seite ist durch die Klassenlehrperson auszufüllen**

|  |
| --- |
| **Kind:** |
| Name: |       | Vorname: |       | Geburtsdatum: |
| KG/ Klasse: |       | Geschlecht: | [ ]  w / [ ]  m | 01.01.2011 |
|  |  |  |  |  |  |
| **Eltern/Erziehungsbevollmächtigte**  |
| **Mutter** |  |  |  |  |  |
| Name: |       | Vorname: |       | Tel.: |       |
| Strasse: |       | PLZ/Ort: |            | Mobile: |       |
| E-Mail: |       |
| **Vater** |  |  |  |  |  |
| Name: |       | Vorname: |       | Tel.: |       |
| Strasse: |       | PLZ/Ort: |            | Mobile: |       |
| E-Mail: |       |
|  |  |  |  |  |  |
| **Schule:** |
| Ort: |       | Lehrperson: |       | Vorname: |       |
| Mail: |       | Tel./Mobile: |       |
|  |  |  |  |  |  |
| Anliegen der Lehrperson:Auffälligkeiten, Problembereiche (Aussprache, Satzbau, Wortschatz/ Wortfindung, Sprachverständnis, Redefluss); Beispiele von Äusserungen:       |
|  |  |  |  |  |  |
| Anliegen der Eltern (Ergänzungen):       |
|  |  |  |  |  |  |
| Haben bereits Abklärungen stattgefunden? |
| [ ]  Nein [ ]  EB [ ]  KJPD Andere:       |
| Hat das Kind bereits einen Spezialunterricht im Bereich IBM besucht? |
| [ ]  Nein [ ]  Logo [ ]  IF [ ]  PMT [ ]  BF [ ]  DaZ [ ]  EK/KbF |
|  |  |  |  |  |  |
| [ ]  Die Eltern sind mit der Anmeldung einverstanden. Gespräch (evtl. Telefonat) vom       |
| [ ]  Alle Beteiligten (Kind, Eltern, Klassenlehrperson) sind zur Zusammenarbeit bereit. |

*Die Eltern und Lehrpersonen sind zur Zusammenarbeit verpflichtet (Volksschulgesetz, Art. 31).*

Ort: Datum: Klassenlehrperson:

Ort: Datum: Speziallehrperson:

**Beilage:** Stundenplan der Klasse