**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: | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Verhalten (emotional, sozial, Selbstvertrauen, Spiel- und Lernverhalten): | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| Grobmotorik: Beweglichkeit des Kindes (Schulzimmer, Turnen, Pause, etc.), Beeinträchtigung der Sinnesorgane, Geschicklichkeit    Feinmotorik: Bereitem dem Kind Tätigkeiten Mühe (Umgang mit Gegenständen, basteln)?    Grafomotorik: Schreiben, Zeichnen (Stifthaltung, Händigkeit, Schreibablauf, Schriftbild) | | | | | |
|  | | | | | |
| Angaben zur Familie (Geschwister, Familiensituation, Fremdsprachigkeit, etc.): | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |
| 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. | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |

Ort: Datum: Klassenlehrperson:

Ort: Datum: Speziallehrperson: