



**Logopädie (Logo)**

**Anmeldung Kurzintervention (KI)**

(Während max. 12 Lektionen wird mit der Schülerin/dem Schüler gearbeitet)

Diese Seite ist durch die Klassenlehrperson auszufüllen und an die Logopädin zu senden.

<b>Kind:</b>		
Name:	Geschlecht: m / w	Geb.datum:
Vorname:	KG1 KG2 / Klasse:	Erstsprache:
<b>Eltern/Erziehungsbevollmächtigte:</b>		
<i>Elternteil 1</i>		<i>Elternteil 2</i>
Name:		Name:
Vorname:		Vorname:
Strasse:		Strasse:
PLZ/Ort: /		PLZ/Ort: /
Mobil/Tel:		Mobil/Tel:
E-Mail:		E-Mail:
<b>Schule:</b>		
Ort:	Lehrperson:	Tel./Mobil:
Mail:	Erreichbar (Zeitfenster):	
<p>1. Anliegen der Lehrperson:                  Auffälligkeiten, Problembereiche (Aussprache, Satzbau, Wortschatz/Wortfindung, Sprachverhältnis, Kommunikation, Redefluss, Stimme); Beispiele von Äusserungen:</p>		
<p>2. Anliegen der Eltern (Ergänzungen):</p>		
Haben bereits Abklärungen durch eine Fachinstanz stattgefunden?    nein Erziehungsberatung EB                      KJP                      Z.E.N                      andere, welche:		
Hat das Kind bereits einen Spezialunterricht im Bereich Massnahmen Regelschule (MR) besucht:    nein Logo                      IF                      PMT                      BF                      DaZ                      EK/ KbF		
Name der Spezial-LP:		von:                      bis:
Andere Unterstützungen:    Nein                      Ja, welche:		

Ort/Datum:                      Unterschrift Eltern: \_\_\_\_\_

Ort/Datum:                      Unterschrift Klassenlehrperson: \_\_\_\_\_

Ort/Datum:                      Unterschrift Logopädin: \_\_\_\_\_