



Vertraulich Anmeldung zur 1. Abklärung

Datum: _____

Schulgemeinde: _____

Klasse: _____

Schulhaus: _____

Lehrkraft: _____

Telefon Lehrkraft: _____

Telefon Lehrkraft P: _____

Name: _____

geb.: _____

Vorname: _____

Muttersprache: _____

Name der Eltern: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

1. Grund der Anmeldung

2. Beobachtungen in der Schule / in dem Kindergarten:

3. Einstellung / Einverständnis der Eltern zur Abklärung und eventueller Therapie:

Unterschrift der Lehrkraft: _____

