

ANMELDUNG ABKLÄRUNG LOGOPÄDIE

Name:	Vorname:
Strasse:	PLZ/Ort:
Telefon:	Geburtsdatum:
Name Mutter:	Vorname Mutter:
Name Vater:	Vorname Vater:
Erstsprache:	in CH seit:
E-Mail:	
Klasse:	Schulhaus:
Tel. Schulhaus:	
Lehrperson:	E-Mail:
Lehrperson IF:	E-Mail:

Grund der Anmeldung:

Zusätzliche Informationen über Kind und Familie:

War das Kind schon in logopädischer Behandlung?

Ja nein

Wenn ja: Wo und bei wem? Wann?

Bisherige Massnahmen:

Psychomotoriktherapie	(Kinder-)Arzt	Deutsch als Zweitsprache
Schulpsychol. Abklärung	Psychotherapie/KJPD
Schulische Massnahmen	IF	

Wir haben den Vorschlag zur Anmeldung mit den Erziehungsberechtigten besprochen. Sie sind mit der logopädischen Abklärung einverstanden.

Datum: Unterschrift:

Aus Datenschutzgründen bitte per Post senden an:

Esther Lötscher, Schulhaus Pfrundmatt, Bundesrat-Zemp-Strasse 1, 6162 Entlebuch (zuständig für Entlebuch, Romoos, Doppleschwand, Marbach, Hasle)

Claudia Belser und Josef Simons, Hauptstrasse 22, 6170 Schüpfheim (zuständig für Schüpfheim, Flühli-Sörenberg)

Dunja Bieri und Josef Simons, Silvana, Schulhausstrasse 16, 6182 Escholzmatt (zuständig für Escholzmatt)