SCHULDIENST
REGION ENTLEBUCH
Psychomotorik Logopädie Schulpsychologie

ANMELDUNG ABKLÄRUNG SCHULPSYCHOLOGIE

Name:	.....	Vorname:	.....
Strasse:	.....	PLZ/Ort:	.....
Telefon:	.....	Geburtsdatum:	.....
Name Mutter:	.....	Vorname Mutter:	.....
Name Vater:	.....	Vorname Vater:	.....
Lehrperson:	.....	Schulhaus:	.....
Klasse:	.....	Telefon Schulhaus:	.....
Lehrperson IF:	.....	Tel:	.....

Fragen im Zusammenhang mit

- ☐ dem Schreiben
- ☐ dem Lesen
- ☐ dem Rechnen
- ☐ dem Lernen
- ☐ dem Leisten
- ☐ der Motivation
- ☐ dem Arbeitsverhalten
- ☐ dem Verhalten
- ☐ der Erziehung
- ☐ der Schullaufbahn

Steignorm wird

- ☐ erreicht
- ☐ noch fraglich
- ☐ nicht erreicht

Behandlungen

- ☐ Früherziehung
- ☐ Logopädie
- ☐ Psychomotorik
- ☐ Integrative Förderung

Für die Lehrpersonen

Bitte einen aktuellen **Schulbericht** der Anmeldung beilegen. Dieser sollte Folgendes beinhalten: Allgemeines/ Selbst-, Sach- und Sozialkompetenzen/Ressourcen/Fragen.

Bei allfälligen Unklarheiten oder Fragen nimmt der Schulpsychologe mit den Lehrpersonen Kontakt auf.

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

Datum: ..... Unterschrift: .....

Aus Datenschutzgründen bitte das Formular per Post zustellen an:

Schulpsychologischer Dienst Region Entlebuch, Hauptstrasse 22, 6170 Schüpfheim