



## ANMELDUNG von Schulkindern

Nr. ....

für eine logopädische Abklärung

---

**Name**

**Geburtsdatum**

**Klasse**

**Mutter** (Name, Beruf)

**Vater** (Name, Beruf)

**Adresse**

**Telefon**

**E-Mail**

---

---

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Name der Lehrperson

Tel.-Nr.

**Einsenden an: Erziehungsdepartement, Logopädischer Dienst, Hauptgasse 51, 9050 Appenzell**  
**E-Mail: [edith.tinner@ed.ai.ch](mailto:edith.tinner@ed.ai.ch)**

**Fragestellung:**

## **Beobachtungen im Unterricht**

- Angaben zu
- *Kommunikation mit Lehrperson und Mitschülern*
  - *Verlauf des Lese-Schreibprozesses / Phonologische Bewusstheit*
  - *Verhalten beim Zuhören von Geschichten*
  - *Verstehen und Ausführen von Aufträgen*
  - *Auffälligkeiten in der Sprachproduktion (mit Beispielen)*
  - *sonstige Beobachtungen*