



**KANTON  
APPENZELL INNERRHODEN**

## Erziehungsdepartement

Pädagogisch-therapeutische Dienste  
Hauptgasse 51  
9050 Appenzell  
Telefon +41 71 788 93 66  
edith.tinner@ed.ai.ch  
www.ai.ch

### **ANMELDUNG zur Abklärung** Stiftung wahrnehmung.ch

Nr. ....

**Name**

**Geburtsdatum**

**Name Mutter**

**Name Vater**

**Adresse**

**Telefon**

**E-Mail**

Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

**Klasse:**

**Lehrperson:**

**Kindergarten/Schulhaus:**

**Adresse:**

**Telefon:**

**E-Mail**

Antragsstelle:

**Einsenden an:** *Erziehungsdepartement, Amt für PTD, Edith Tinner  
Hauptgasse 51, 9050 Appenzell  
E-Mail: [edith.tinner@ed.ai.ch](mailto:edith.tinner@ed.ai.ch)*

**Hinweis:** *Abklärung und Therapie finden in der Regel in St. Gallen statt.*

## **Abklärungsgrund**

*Auffälligkeiten, Beobachtungen, Schwierigkeiten, Fragestellung*

## **Weitere Bemerkungen**