



KANTON
APPENZEL INNERRHODEN

ANMELDUNG von Vorschulkindern

Nr.

für eine logopädische Abklärung

Name

Vorname

Geburtsdatum

Adresse

Wohnort

Vater (Name, Vorname und Beruf)

Mutter (Name, Vorname und Beruf)

Telefon Nr. der Eltern

Beobachtungen der Sprache und des Spiels Bitte separates Blatt verwenden!

- Angaben zu
- *Spielverhalten*
 - *Verhalten beim Zuhören von Geschichten*
 - *Verstehen und Ausführen von Aufträgen*
 - *Auffälligkeiten in der Sprachproduktion (mit Beispielen)*
 - *sonstige Beobachtungen*

Fragestellung

Die Eltern wünschen eine Abklärung.

Datum

Unterschrift.....

(Unterschrift der Eltern)

Einsenden an: Erziehungsdepartement, Logopädischer Dienst, Hauptgasse 51, 9050 Appenzell