



## ANMELDUNG von Schulkindern

Nr. ....

für eine logopädische Abklärung

**Name**

**Vorname**

**Geburtsdatum**

**Klasse**

**Adresse**

**Wohnort**

**Vater** (Name, Vorname und Beruf)

**Mutter** (Name, Vorname und Beruf)

**Telefon Nr. der Eltern**

### Beobachtungen im Unterricht

**Bitte separates Blatt verwenden!**

- 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*

### **Fragestellung**

Die Eltern wurden am \_\_\_\_\_ über diese Anmeldung informiert, kennen den Grund dafür und sind mit einer Abklärung einverstanden.

Datum

Unterschrift .....

(Unterschrift der Lehrperson)

Adresse der Lehrperson

Tel.-Nr.

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