



Erziehungsdepartement

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

Anmeldung für eine Psychomotorische Abklärung

Kind		Eltern	
Name		Vater: Name	
Vorname		Vorname	
Geburtsdatum		Mutter: Name	
Strasse		Vorname	
PLZ/Ort		Tel. Nr.	
Klasse		Arzt	
Lehrperson			
Name		Vorname	
Adresse Kindergarten/Schule			
Tel. Nr. Kindergarten/Schule		Tel. Nr. Lehrperson	
Email			
Abklärungsgrund <i>Auffälligkeiten, Beobachtungen, Schwierigkeiten, Fragestellung</i>			
Antragsstelle			
Sind die Erziehungsberechtigten mit der Anmeldung einverstanden?			
Anmeldende Person:		Tel.:	
.....		Mobile:	
.....		E-Mail:	
.....		
Datum		Unterschrift der Erziehungsberechtigten	
Wichtiger Hinweis: Bitte senden sie die Anmeldung an die obige Adresse. Abklärung und Therapie finden in Bühler, AR statt.			