

Anmeldung Logopädie

Angemeldet durch:

- ☐ Lehrperson Primarschule
- ☐ Lehrperson Kindergarten
- ☐ Eltern
- ☐ SchulpsychologIn
- ☐ LogopädIn
- ☐ ZASS
- ☐ _____

Personalien SuS		
Name	Geb. Datum	
Vorname	☐ männlich	☐ weiblich
Kindergarten in:	Klasse	
Lehrperson KiGa		
Primarschule in:	Klasse	
Lehrperson PS		

Personalien Mutter	
Name	Vorname
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon/Mobile	
E-Mail-Adresse	

Personalien Vater	
Name	Vorname
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon/Mobile	
E-Mail-Adresse	

Das Kind wurde bereits schulpsychologisch abgeklärt: ☐ nein / ☐ ja Datum
--

Einverständnis der Eltern (Datum/Unterschrift):
