

Logopädie

Kindergarten / Primarschule / Oberstufe

Schulhaus Promenade:

Patrizia Fuhrer (Klapp oder Tel. 056 648 71 68 am Mo-Do)

Schulhaus St. Josef:

Isabelle Küchler (Klapp oder Tel. 056 648 71 53 am Di, Do, Fr)



Stadt Bremgarten

Anmeldung zur logopädischen **Abklärung**

Personalien

Name und Vorname des Kindes: Geb.-Datum:

Lehrperson: Klasse:

Name/Vorname der Mutter:..... Telefonnummer:

Name/Vorname des Vaters:..... Telefonnummer:

Geschwister (Name und Jahrgang):

Wohnadresse:

Familiensprache/n: In Kontakt mit Deutsch seit:

Abklärungen

SPD Abklärung: ☐ ja Datum: SPD:..... ☐ nein

Hörabklärung: ☐ ja Datum: Arzt: ☐ nein

Visusabklärung: ☐ ja Datum: Arzt: ☐ nein

HNO Abklärung: ☐ ja Datum: Arzt: ☐ nein

Weitere Abklärungen oder Therapien:

Allergien:

Beobachtungen der Lehrperson

Konkrete Fragestellung:

.....

Beobachtungen:

.....

.....

Bemerkungen der Eltern

Beobachtungen/Bemerkungen:

.....

Im Rahmen der diagnostischen Abklärung erstellen wir Ton- und/oder Videoaufnahmen. Diese Aufnahmen dienen ausschliesslich der fachlichen Auswertung und Dokumentation. Die Verwendung erfolgt unter Beachtung der Schweigepflicht. Nach Abschluss der Auswertung werden sämtlich Aufnahmen gelöscht.

☐ Ich erkläre mich mit der Anfertigung von Ton- und/oder Videoaufnahmen einverstanden.

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern: