



## Anmeldung im Logopädiebereich

- Anmeldung zu einem Screening/Kurzabklärung durch Schullogopädin**
- Anmeldung an die zentrale Abklärungsstelle Kloten**  
Laufweg: Logopädin → Schulleitung → Schulverwaltung → Logopädische Abklärungsstelle  
(Die Anmeldung kann vorgängig direkt als PDF via E-Mail an S. Hess gesendet werden)
- Anmeldung zu einer Therapeutischen Intervention**  
Laufweg: Logopädin → Schulleitung → Schulverwaltung

### Personalien Schüler/-in:

<b>Name:</b>	<input type="text"/>	<b>Vorname:</b>	<input type="text"/>
<b>Geburtsdatum:</b>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> weiblich	<input type="checkbox"/> männlich
<b>Arzt/Ärztin des Kindes:</b>	<input type="text"/>	<b>Geschwister:</b>	<input type="text"/>
<b>Nationalität:</b>	<input type="text"/>		
<b>Muttersprache:</b>	<input type="text"/>	<b>Vatersprache:</b>	<input type="text"/>
<b>Dolmetscher nötig für:</b>	<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater
<b>Wenn ja, Empfehlung:</b>	<input type="text"/>		
<b>Laufende Fördermassnahmen:</b>	<input type="checkbox"/> DaZ	<input type="checkbox"/> IF	<input type="checkbox"/> PMT <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
<b>Dauer und Frequenz der laufenden Massnahme(n):</b>	<input type="text"/>		

### Personalien Eltern:

<b>Name Vater:</b>	<input type="text"/>	<b>Vorname:</b>	<input type="text"/>
<b>Name Mutter:</b>	<input type="text"/>	<b>Vorname:</b>	<input type="text"/>
<b>Festnetz:</b>	<input type="text"/>	<b>Mobile Eltern:</b>	<input type="text"/>
<b>Sorgerecht:</b>	<input type="checkbox"/> Mutter	<input type="checkbox"/> Vater	<input type="checkbox"/> gemeinsam

### Angaben zur Schule:

<b>Schulhaus:</b>	<input type="text"/>	<b>Klasse:</b>	<input type="text"/>
<b>Klassenlehrperson:</b>	<input type="text"/>		
<b>Erreichbar unter:</b> ☎	<input type="text"/>	<b>Wann:</b>	<input type="text"/>

### Grund der Kontaktaufnahme / Problemschilderung / Beobachtungen:

Was genau ist das Problem? Wer leidet unter der Situation? Was sind die Schwierigkeiten mit der Situation?

**Mögliche Bereiche, die Schwierigkeiten bereiten oder bei denen Schwierigkeiten sichtbar werden:**

Bitte stichwortartig ergänzen oder präzisieren

Aussprache

---

---

Wortschatz

---

---

Satzbau, Grammatik

---

---

Sprachverständnis (versteht das Kind verbale Aufforderungen, antwortet es adäquat auf Fragen)

---

---

Kommunikation (stellt das Kind Blickkontakt her, findet ein Dialog statt, fragt das Kind nach)

---

---

Redefluss (Stottern)

---

---

Lese-Rechtschreiberwerb

---

---

Weitere Angaben

---

---

**Unterschriften:** (einverstanden mit der Abklärung)

**Datum:**

---

**Erziehungsberechtigte:**

---

**Datum:**

---

**Lehrperson:**

---

**Datum:**

---

**Therapeut/-in:**

---

**Datum:**

---

**Schulleitung:**

---

Beilage:

- Protokoll schulisches Standortgespräch vom \_\_\_\_\_
- Evtl. Logopädische Testprotokolle