



Anmeldung

Vorstellungs-/Orientierungsgespräch

Name des Kindes: Vorname:

Geburtsdatum:

Wohnadresse:

aktuelle Schulklasse:

Name der Mutter: Vorname:

Zivilstand:

wohnhaft in:

Strasse:

Telefon:

Name des Vaters: Vorname:

Zivilstand:

wohnhaft in:

Strasse:

Telefon:

Name des Beistandes/Vormundes:

Funktion:

Adresse:

Telefon:

Anmeldung empfohlen von:

.....

.....

.....

Name und Adresse der momentanen Schule und der Lehrperson:

Bisherige Abklärungen, allfällige Therapien durch:
Name und Adresse:

Nimmt der/die Schüler/in Medikamente ein? ja nein
wenn ja, welche?

Schulpsychologischer Bericht/Befund vorhanden: ja nein

Kinder- und Jugendpsychiatrischer Bericht/Befund vorhanden: ja nein

andere Berichte/Gutachten:

Spätestens während der Schnupperwoche müssen uns obige Berichte in Kopie zugeschickt werden.

Problemstellung:

Erwartungen an unsere Institution:

Interne Platzierung:

Tagesschule:

Zeitpunkt des Eintrittes:

Besonderes:

.....

.....

.....

.....

Rückfragen durch uns bei Unklarheiten an:

Name und Vorname:

Adresse:

Telefon Nr.:

Nach Eingang dieser Anmeldung bei uns erhalten Sie eine Einladung zu einem
Vorstellungs-/Orientierungsgespräch. Dauer ca. 1 Stunde.

Wir bitten Sie bereits vorhandene Berichte von Fachpersonen und Institutionen,
welche im Zusammenhang mit dem Anmeldegrund stehen, zum Gespräch
mitzunehmen.

Ort und Datum:

.....

Ausgefüllt durch:

.....