Logopädischer Dienst
Gerliswilstrasse 21
6020 Emmenbrücke

www.emmen.ch
www.schulen-emmen.ch

Gemeinde
EMMEN

Direktion Schule und Kultur
Schuldienste / Logopädischer Dienst

Anmeldung für eine logopädische Abklärung

Name des Kindes	.....	Vorname	.....
Geburtsdatum	.....	Tel.	.....
Strasse	.....	PLZ / Ort	.....
Name des Vaters	.....	der Mutter	.....
Beruf des Vaters	.....	der Mutter	.....
Familiensprache	.....	Wird ein Dolmetscher gewünscht?	○ ja ○ nein
Nationalität	.....	in der Schweiz seit	.....
Geschwister, Jg.	.....		

Für Kindergarten- und Schulkinder:

Schulhaus	.....	Klasse	.....
Lehrperson	.....	IF-Lehrperson	.....

Anmeldegrund

.....

.....

.....

Welche Abklärungen haben bisher stattgefunden?

☐ Schulpsychologischer Dienst ☐ Psychomotorik-Therapie ☐ Kinderarzt
☐ Heilpädagogischer Früherziehungsdienst ☐ Kinder- und Jugendpsychiatrischer Dienst
☐ andere: .....

Erhielt das Kind früher schon Therapien? ○ ja ○ nein
Falls ja, welche und bei wem? .....

Besucht das Kind aktuell andere Therapien? ○ ja ○ nein
Falls ja, welche und bei wem? .....

War das Kind schon in logopädischer Therapie? ○ ja ○ nein
Falls ja, wie lange und bei wem? .....

Die Logopädin ist berechtigt, alle zur Überprüfung notwendigen Informationen einzuholen.
Die von ihr kontaktierten Fachpersonen sind zu diesem Zweck von ihrer Schweigepflicht entbunden.

Ort und Datum: .....

Unterschrift der Eltern: .....

Bitte schicken Sie das Formular aus Datenschutzgründen per Post an die zuständige Logopädin Ihres Schulkreises. Adresse: Logopädischer Dienst Emmen, Gerliswilstrasse 21, 6020 Emmenbrücke