



## Anmeldung

### Personalien Kind

Name		Vorname	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Geburtsdatum		Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Strasse, Hausnummer		PLZ, Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Vater Name, Vorname		E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Strasse, Hausnummer		PLZ, Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon Privat	Telefon Geschäft	Telefon Mobile	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Mutter Name, Vorname		E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Strasse, Hausnummer		PLZ, Ort	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Telefon Privat	Telefon Geschäft	Telefon Mobile	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	
Zivilstand der Eltern	Nationalität	Erstsprache in der Familie	
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

### Schulische Angaben

Name der Lehrperson		Klasse	Schuljahr
<input type="text"/>		<input type="text"/>	<input type="text"/>
Name der IF-Lehrperson			
<input type="text"/>			
Adresse der Schule			Telefon Schule
<input type="text"/>			<input type="text"/>
Telefon Privat, Mobile		E-Mail	
<input type="text"/>		<input type="text"/>	

### Schulische und stützende Massnahmen

Heilpäd. Früherziehung	<input type="checkbox"/> gegenwärtig	<input type="checkbox"/> früher	Ergotherapie	<input type="checkbox"/> gegenwärtig	<input type="checkbox"/> früher
Integrative Förderung	<input type="checkbox"/> gegenwärtig	<input type="checkbox"/> früher	Physiotherapie	<input type="checkbox"/> gegenwärtig	<input type="checkbox"/> früher
Logopädische Therapie	<input type="checkbox"/> gegenwärtig	<input type="checkbox"/> früher	Psychomotorik-Therapie	<input type="checkbox"/> gegenwärtig	<input type="checkbox"/> früher
Besucht das Kind Deutsch als Zweitsprache? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Andere stützende Massnahmen				Repetition, Klasse	
<input type="text"/>				<input type="text"/>	

### Für die ASP (Bitte nicht ausfüllen)

Psychologin/Psychologe	Eingang
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anmeldung durch	Anmeldungsgrund
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Ihre Informationen und Beobachtungen zum Verhalten und Befinden des Kindes unterstützen unsere Arbeit. Es ist für uns wichtig, neben problematischen Aspekten auch die Ressourcen von Kind, Familie und Klasse kennenzulernen. Teilen Sie uns auch mit, was Sie bereits unternommen haben, um bestehende Schwierigkeiten zu lösen. Treten gewisse Verhaltensweisen in bestimmten Situationen gehäuft auf und haben Sie Veränderungen festgestellt?

Die Anmeldung muss durch die Unterschrift beider Elternteile bestätigt werden. Ermutigen Sie die Eltern, ihre Beobachtungen auf der letzten Seite zu notieren.

Legen Sie der Anmeldung bitte Zeugniskopien der letzten zwei Semester und aktuelle Schülerarbeiten bei.

Alle Angaben behandeln wir im Sinne des Datenschutzes vertraulich. Wir danken Ihnen für Ihre Arbeit.

**Anmeldungsgrund,  
Erwartungen**

**Was wurde schon  
unternommen?**  
(Massnahmen im  
Unterricht, in der Klasse,  
Einbezug der Eltern,  
Beratungen, Therapien,  
Abklärungen, Einbezug  
Schulsozialarbeit, usw.)

Die folgende Aufzählung soll Sie beim Beschreiben der Situation unterstützen:

- Psychische Verfassung (Selbstbewusstsein, Verhaltenssteuerung, -kontrolle, Emotionalität, Sensibilität, Grundstimmung, Ausgeglichenheit, usw.)
- Sprache und Kommunikation (Wortschatz, Satzbau, Ausdrucksfähigkeit, Sprachverständnis, usw.)
- Denken (Merkfähigkeit, Wahrnehmung, Logik, Aufgabenverständnis, Kreativität, usw.)
- Arbeits- und Lernverhalten (Arbeits- und Lerntempo, Genauigkeit, Ausdauer, Konzentration, Interesse, Motivation, Hilfestellungen, Umgang mit Erfolg und Misserfolg, Leistungsfähigkeit, usw.)
- Schulleistungen (diverse Fächer, auch im Vergleich mit der Klasse)
- Psychomotorik (Grob- und Feinmotorik, Schrift, Rechts-, Linkshändigkeit, Turnen, Bewegungsabläufe, usw.)
- Sozialverhalten (Anpassungsfähigkeit, Einfühlungsvermögen, Kontaktfähigkeit, Distanz und Nähe, Umgang mit anderen Kindern, Klassenintegration, usw.)

**Beobachtungen  
der Lehrperson und  
der Fachlehrpersonen**

**Beilagen**

- |  |                                |
|--|--------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Zeugniskopien der letzten zwei Semester | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> aktuelle Schülerarbeiten                | <input type="checkbox"/> _____ |
| <input type="checkbox"/> Fachbericht                             | <input type="checkbox"/> _____ |

