

Anmeldung zur logopädischen Abklärung / LRS

Name	Vorname	Geb.-Datum
Strasse	Ort	Aktuelle Klasse
Kindergarten / Schule	Name Lehrperson, Tel.-Nr., E-Mail	
Name / Vorname Vater	Beruf	
Name / Vorname Mutter	Beruf	
Tel. P.	E-Mail	
Natel Vater	Natel Mutter	

Grund der Anmeldung (zutreffendes bitte ankreuzen)

Abklärung Logo

- AK = Artikulationsstörung (Schwierigkeiten mit S/Z/X SCH/R, usw.)
- SES = Sprachentwicklungsstörungen (Artikulation, Sprachverständnis, Grammatik, Wortschatz)
- RFS = Redeunflüssigkeiten wie Stottern, Poltern (Einzellaute, mehrfach wiederholte Silben oder Wortteile, im Wort stecken bleiben, blockiert sein)
- STI = Stimmprobleme (seit einigen Monaten konstant heiser, spricht stark verhaucht oder hat keine Stimme mehr)
- Anderes

Abklärung LRS

- Lese-Rechtschreibstörungen

Hatten Sie mit dem Logopädischen Dienst schon einmal Kontakt?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein
Darf die Logopädin mit der Lehrperson Kontakt aufnehmen?	<input type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein

Anmeldung von / am	Unterschrift Eltern
Entgegengenommen von / am	

Von Logopädin auszufüllen

Logopädin	Therapiestart	Therapieende
Datum Abklärung	Datum Abschlussbericht	Klasse bei Abschluss