

	3.2 Schulungsform	
--	--------------------------	--

5. Anmeldeformular

Formular zur Anmeldung eines Kindes mit Schwierigkeiten im Lern-, Leistungs- oder Sozialbereich bei der Fachperson für Schulische Heilpädagogik

Name:	Vorname:
Geburtsdatum:	Klasse/Lehrperson:
Adresse:	PLZ/Ort:
Erziehungsberechtigte:	Telefon:

- Die Eltern sind über die Anmeldung orientiert worden. Datum: _____
 Mit dem Kind wurde über eine mögliche Förderung gesprochen. Datum: _____

Schulische Laufbahn

Jahre	Kindergarten	Repetition: Klasse
Jahre	Unterstufe	
Jahre	Mittelstufe	Andere Schulungsform:

Bereits erfolgte Abklärungen

Abklärung durch	Datum	Bericht
Schulpsychologe		
Medizinisch: durch Arzt / Kinderspital		
Therapeutin (intern)		
Externe Abklärung:		

- Das Kind wurde an folgender Institution zur Abklärung angemeldet:

_____ Datum: _____

Besuchte Fördermassnahmen:

Beginn	Art der Förderung (z.B. Ergotherapie)	Abschluss

Medikamenteneinnahme / gesundheitliche Beschwerden:

Beginn	Medikament / gesundheitliche Beschwerden	Abschluss

	3.2 Schulungsform	
--	--------------------------	--

Aktuelle Situation, Problemstellung

Datum: _____ Unterschrift der Lehrkraft: _____

Beurteilung und Antrag der Fachperson für Schulische Heilpädagogik

Vorgesehene Arbeitsform

Differenzierte Zielformulierung

(z.B. im kognitiven, motorischen, emotionalen, sozialen Bereich)

Datum: _____ Unterschrift der Fachperson für SHP: _____

Datum: _____ Unterschrift Schulleitung: _____

Kind ist in der ISF aufgenommen ab: _____

Datum: _____ Unterschrift Fachkommission ISF: _____