

	3.4 Ein-, Aus- und Übertritte	
--	--------------------------------------	--

Anmeldung Für eine Psychomotorik-Abklärung

Anmeldeweg

1. Formular mit den Erziehungsverantwortlichen ausfüllen und an den Arzt/die Ärztin weiterleiten
2. Ein Arztbesuch wird vereinbart
3. Die Erziehungsverantwortlichen leiten die Anmeldung an die Lehrkraft weiter
4. Die PTM-Kommission veranlasst ein Vorgespräch / Psychomotorik-Abklärung bei einer Therapeu-
tin

Ausfüllen durch die Erziehungsverantwortlichen		
Name des Kindes:	Vorname:	Geburtsdatum:
Adresse:	PLZ – Ort:	Muttersprache:
Telefon-Nr. P:	Telefon-Nr. G:	Natel-Nr.:
E-Mail:	Name des Vaters:	Name der Mutter:
Geschwister (Vorname, Jahrgang):		
Ausserschulische Aktivitäten:		
Andere Therapien/Fördermassnahmen, etc.:		
Krankenkasse:	Zusatzversicherung Komplementärmedizin Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	
Lehrkraft:	Telefon-Nr. P:	Klasse:
Schulhaus:	Adresse:	Telefon-Nr. :
Datum und Unterschrift der Erziehungsverantwortlichen:		

Ausfüllen durch die Ärztin / den Arzt		
Arzt/Ärztin:	Adresse:	Telefon-Nr.:
Untersuch vom:	Arztbericht in der Beilage: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>	Anmeldung bei der IV: Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kostengutsprache bei der Krankenkasse beantragt:		Ja <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/>
Kommentar:		
Datum und Unterschrift des Arztes / der Ärztin:		

	3.4 Ein-, Aus- und Übertritte	
--	--------------------------------------	--

Ergänzungen der Lehrkraft
Anmeldegrund: (Schilderung des Problems, Sozialverhalten, Arbeitsweise, etc.)
Was ist bisher unternommen worden? Andere Abklärungen?
Beilagen: (Zeichnungen, Schriftproben, Berichte, etc.)
Weitere Bemerkungen:
Datum und Unterschrift der Lehrkraft: