

Anmeldung zur Abklärung Psychomotorik

Vorbesprochen mit (Name Therapeutin) am

Vorname des Kindes: Nachname:

Geschlecht: ☐ männlich ☐ weiblich Geburtsdatum:

Erstsprache(n):

in der Schweiz seit: Nationalität:

Geschwister (Name und Geburtsjahr):

Vorname des Vaters: Vorname der Mutter:

Nachname des Vaters: Nachname der Mutter:

Telefon: Telefon:

.....

E-Mail: E-Mail:

Strasse: Strasse:

PLZ/Ort: 8134 Adliswil PLZ/Ort: 8134 Adliswil

Eine Übersetzungshilfe für die Eltern ist nötig: ☐ nein ☐ ja

gewünschte Sprache:

Sorgerecht: ☐ beide ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Beistandschaft/andere:

Alle Sorgeberechtigten sind mit der Abklärung einverstanden: ☐ ja ☐ nein

wer nicht/Grund:

Klasse:

Schulhaus:

Klassenlehrperson 1: Tel.: E-Mail:

Klassenlehrperson 2: Tel.: E-Mail:

SHP/IF-Lehrperson: Tel.: E-Mail:

Ansprechperson für Abklärung:

Besonderheiten in der Schullaufbahn

☐ Sonderschulung ☐ Repetition ☐ Rückstellung ☐ Überspringen/ vorzeitige Einschulung

☐ Privatschule

☐ Aufnahmeklasse ☐ Beschulung im Ausland ☐ anderes (krankheitsbedingte Absenzen/ lange Spitalaufenthalte)

Anmeldungsgrund

☐ Grobmotorik

☐ Feinmotorik

☐ Wahrnehmung

☐ Grafomotorik

☐ Sozial-emotionaler Bereich

Welche Fachpersonen/-stellen sind aktuell oder waren in der Vergangenheit involviert? Bitte Namen angeben

☐ SPD: ☐ DaZ: ☐ Logopädie:
☐ PMT: ☐ SSA: ☐ Psychotherapie:
☐ KJZ: ☐ HFE: ☐ andere:

SPD: Schulpsychologischer Dienst, DaZ: Deutsch als Zweitsprache, PMT: Psychomotoriktherapie, SSA: Schulische Sozialarbeit, KJZ: Kinder- und Jugendhilfzentrum, HFE: Heilpädagogische Früherziehung

**Beschrieb der aktuellen Situation/ der psychomotorischen Auffälligkeiten.
Evtl. konkrete Fragestellung**

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum:

Name Sorgeberechtigte/r: Unterschrift Sorgeberechtigte/r:

Name Sorgeberechtigte/r: Unterschrift Sorgeberechtigte/r:

Unterschrift Schule

Datum: Unterschrift der Lehrperson:

Datum: Unterschrift der Schulleitung:

Dieses Anmeldeformular wird direkt der zuständigen Therapeutin übergeben.

Sie bestätigt den Erhalt des Dokumentes (Eltern, LP, SL, LT) und erfasst das Kind auf der intern geführten Therapieliste.