**Anmeldung Psychomotorische Abklärung**

Für die Einleitung einer psychomotorischen Abklärung muss dieses Formular (Vorder- und Rückseite) ausgefüllt werden. Bitte denken Sie daran, dass bei jeder Anmeldung das Einverständnis der Eltern und der Schulleitung erforderlich ist.

**Kind** Name

Vorname        m  w

Geb.Datum

Adresse

**Eltern** Mutter Name       Vorname

Tel. P       Zivilstand

Natel       Tel. G

Mail

Adresse (falls abweichend)

Vater Name       Vorname

Tel. P       Zivilstand

Natel       Tel. G

Mail

Adresse (falls abweichend)

Gesetzliche Vertretung

**Kindergarten / Schule** Kiga / Schulhaus

Klasse       Tel.

Lehrperson 1       Mail

Lehrperson 2       Mail

IF / ISR       Mail

**Visum Schulleitung** Ort       Datum       Unterschrift

*Bitte Rückseite beachten*

**Weitere Informationen**

**Hat eine Rücksprache mit der zuständigen Therapeutin stattgefunden?**

ja  nein

**Einverständnis der Eltern**

Sind die Eltern über eine psychomotorische Abklärung informiert und damit einverstanden?

ja  nein

**In welchen Bereichen fällt Ihnen das Kind auf?**

Grobmotorik  Gleichgewicht

Feinmotorik  Sozial- emotionale Entwicklung

Grafomotorik  Verhalten

Wahrnehmung  Unklare Handdominanz

Anderes

**Frage-, Problemstellung** (Kurzbericht, Stichworte):

**Ist das Kind bereits an einer anderen Stelle abgeklärt worden (SPD, KJPD, Logopädie, andere)?**

ja  nein

wo?       wann?

**Wird bzw. wurde das Kind bereits therapeutisch begleitet?**

ja  nein

Welche Therapie?       bei wem?

**Aktuell laufende Massnahme?**

ja  nein

Welche Therapie?       bei wem?