



# Meldeformular im Übergang Frühbereich - Schule zur Prüfung von sonderpädagogischen Massnahmen

21. August 2017

<b>Angaben zum Kind</b>	
<b>Kind</b> (Name, Vorname)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Geburtsdatum</b>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Geschlecht</b>	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
<b>Erstsprachen(n)</b>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Eltern / Erziehungsberechtigte</b> Name(n), Vorname(n), Adresse(n), Telefon(e), E-Mail-Adresse(n)	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Besondere Erziehungs- verantwortung</b> Name, Vorname, Adresse, Telefon, E-Mail-Adresse	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Wohnhaft in der Schweiz seit</b>	<input type="checkbox"/> Geburt <input type="checkbox"/> Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Sonderpädagogische Massnahmen im Schulbereich</b>	
<b>Anmeldung zur Prüfung von</b>	<input type="checkbox"/> Sonderschulbedarf <sup>1</sup> (ISR, ISS, separierte Sonderschule) <input type="checkbox"/> Sonderpädagogische Massnahmen <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Psychomotorik <input type="checkbox"/> schulische indizierte Psychotherapie <input type="checkbox"/> Audiopädagogik <input type="checkbox"/> Deutsch als Zweitsprache (DaZ) <input type="checkbox"/> Integrierte Förderung (IF)
<b>Beizug Interkulturelles Dolmetschen</b>	<input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Sprache: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Standortgespräch zur Einschulung</b>	<input type="checkbox"/> durchgeführt am Klicken Sie hier, um Text einzugeben. <input type="checkbox"/> Kurzprotokoll liegt bei <input type="checkbox"/> nicht durchgeführt
<b>Ausfüllende Fachperson</b>	
<b>Name, Vorname</b>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.
<b>Fachgebiet</b>	<input type="checkbox"/> Heilpädagogische Früherziehung (HFE) <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Audiopädagogik <input type="checkbox"/> Kinderarzt / Kinderärztin
<b>Telefon / E-Mail</b>	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.

<sup>1</sup> vgl. Zuweisungsverfahren: die Prüfung des Sonderschulbedarfs bedingt den Einbezug des Schulpsychologischen Dienstes (SPD)

<b>Bisherige Abklärungen</b>		<b>Bisherige Förderung / Therapie</b>	
<input type="checkbox"/> Fachstelle Sonderpädagogik (Kantonsspital Zürich, Kantonsspital Winterthur) <input type="checkbox"/> KJPP <input type="checkbox"/> Kinderarzt / Kinderärztin <input type="checkbox"/> Beratungsstelle <input type="checkbox"/> andere: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.		<input type="checkbox"/> Heilpädagogische Früherziehung (HFE) <input type="checkbox"/> Low Vision <input type="checkbox"/> Hörsehbehinderung <input type="checkbox"/> Logopädie <input type="checkbox"/> Audiopädagogik <input type="checkbox"/> Ergotherapie <input type="checkbox"/> Physiotherapie <input type="checkbox"/> Psychotherapie <input type="checkbox"/> andere: Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	
<b>Förderung / Therapie / Abklärung</b>	<b>Fachperson (Name, Vorname, Adresse)</b>	<b>Datum (von / bis)</b>	
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	
Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	Klicken Sie hier, um Text einzugeben.	
<b>Einwilligung zur Auskunftserteilung</b>			
Die Eltern sind mit der Weiterleitung des Meldeformulars an die zuständige Schulverwaltung einverstanden: <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (→ Bei einem „Nein“ erfolgt KEINE Meldung.)			
Die Eltern berechtigen die folgenden unten aufgeführten Fachpersonen sich soweit notwendig schriftlich und mündlich mit den in der zuständigen Schule für die Abklärung und Förderung verantwortlichen Personen über die Situation des Kindes auszutauschen. <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein (→ Bei einem „Nein“ erfolgt KEIN Austausch.)  <input type="checkbox"/> Grund, Zweck, Umfang des Austauschs <sup>2</sup> : Klicken Sie hier, um Text einzugeben.			

<sup>2</sup> Orientierung an den Beschreibungen der Lebensbereiche gemäss Schulische Standortgespräch

Fachpersonen:

- HFE       Low Vision     Hörsehbehinderung  
 Logopädie  
 Audiopädagogik  
 Fachstelle Sonderpädagogik  
 KJPP  
 Kinderarzt / Kinderärztin  
 Ergotherapie  
 Physiotherapie  
 Psychotherapie  
 Beratungsstelle  
 andere: [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Die Eltern sind einverstanden, dass folgende bekannte Berichte bei Bedarf an die in der Schule für die Abklärung und Förderung verantwortlichen Personen oder Stellen weitergeleitet werden:

[Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)

Beilagen:

- Kurzprotokoll des Standortgesprächs zur Einschulung

Datum, Unterschrift(en) Eltern<sup>3</sup> / Erziehungsberechtigte Person(en):

Datum, Unterschrift ausfüllende Fachperson:

Verteiler:

- zuständige Schulverwaltung [Klicken Sie hier, um Text einzugeben.](#)
- Eltern / Erziehungsberechtigte (Kopie)

---

<sup>3</sup> Bei geteiltem Sorgerecht ist das Meldeformular von beiden Elternteilen zu unterzeichnen.