

Anmeldeformular für Eltern und Lehrpersonen

Die Eltern können ihr Kind auch unabhängig von der Lehrperson anmelden.

Bitte diese und die folgende Seite ausfüllen und mailen an: spd@schule-rothenburg.ch
oder per Post senden an: Schulpsychologischer Dienst, Schulhausstrasse 4, 6023 Rothenburg

Schülerin / Schüler	Klassenlehrperson
Name _____	Name _____
Vorname _____	Vorname _____
Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Telefon Privat _____
Geburtsdatum _____	E-Mail _____
Adresse/Wohnort _____	Schulhaus _____
Name/Vorname des Vaters _____	Klasse _____
Name/Vorname der Mutter _____	Pensenpartner*in:
Telefon/Handy _____	Name/Vorname _____
E-Mail _____	Telefon _____
Nationalität/Muttersprache _____	IF Lehrperson
Dolmetscher erforderlich? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Name/Vorname _____
Sorgerecht <input type="checkbox"/> gemeinsam <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater	Telefon _____

Grund der Anmeldung

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Einschulungsfragen | <input type="checkbox"/> Sonderschul-Fragestellung (bitte vorhandene Berichte beilegen) |
| <input type="checkbox"/> Allgemeine Lernschwierigkeiten | <input type="checkbox"/> Verhaltensauffälligkeiten |
| <input type="checkbox"/> Schwierigkeiten Deutsch | <input type="checkbox"/> Persönliche Probleme |
| <input type="checkbox"/> Schwierigkeiten Mathe | <input type="checkbox"/> Emotionale/soziale Entwicklung |
| <input type="checkbox"/> Schulische Unterforderung | <input type="checkbox"/> Anderes _____ |

Schulleistungen (Noten oder GBF-Lernzielbeurteilung)

Deutsch _____ Mathematik _____ NMG _____ Englisch _____ Französisch _____
Lernziele werden per Ende Semester voraussichtlich erreicht ja nein

Aktuelle Unterstützungsmassnahmen/Therapien

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Logopädie seit _____ | <input type="checkbox"/> Schulsozialarbeit seit _____ |
| <input type="checkbox"/> Psychomotorik seit _____ | <input type="checkbox"/> Andere: _____ seit _____ |

Beilagen der Schule (Berichte usw.):

Einschulung erfolgte normal rückgestellt vorzeitig hat die ____ Klasse repetiert

Bericht über das Kind

1. Lernen, Denken

2. Arbeits-, Lernverhalten, Konzentration, Angst, Leistungsmotivation, Belastbarkeit

3. Familiäre Situation, Hausaufgabenbetreuung, Freizeitverhalten

4. Sozialverhalten, Integration

5. Ressourcen (besondere Fähigkeiten, unterstützende Beziehungen, Persönlichkeit)

Welche Massnahmen wurden bisher umgesetzt?

Fragen und Erwartungen an den SPD

Bemerkungen der Eltern

Wir sind damit einverstanden, dass der Schulpsychologische Dienst schulisch relevante Informationen mit den Fachpersonen der Schule austauscht.

Ort, Datum

Unterschrift Erziehungsberechtigte

Ort, Datum

Unterschrift Lehrperson
