

Anmeldung logopädische Abklärung

Personalien

Name	Vorname	Geburtsdatum
Strasse	Wohnort	Geschlecht
		weibl. ☐ männl. ☐
Muttersprache	Weitere Sprachen	
Kindergarten / Schule	Name Lehrperson	Aktuelle Klasse
Name Schulische Heilpädagogin	Geschwister/Jahrgang	
Name Vorname Vater	Beruf Vater	
Name Vorname Mutter	Beruf Mutter	
Telefon privat	E-Mail	
Mobile Vater	Mobile Mutter	

Anmeldegrund (bitte ankreuzen)

Abklärung Logopädie

- ☐ AK = Artikulationsstörung (Schwierigkeiten mit S/Z/X/SCH/R, usw.)
- ☐ SES = Sprachentwicklungsstörungen (Artikulation, Sprachverständnis, Grammatik, Wortschatz)
- ☐ RFS = Redeunflüssigkeit wie Stottern, Poltern (Einzellaute, mehrfach wiederholte Silben oder Wortteile, im Wort stecken bleiben, blockiert sein)
- ☐ STI = Stimmprobleme (seit einigen Monaten konstant heiser, spricht stark verhaucht oder hat keine Stimme mehr)
- ☐ Anderes

Abklärung Lese-Rechtschreibstörungen

- ☐ LRS = Lese-Rechtschreibstörungen

Hatten Sie mit der Logopädie Bezirk Laufenburg bereits einmal Kontakt ☐ Ja ☐ Nein

Darf die Logopädin mit der Lehrperson Kontakt aufnehmen? ☐ Ja ☐ Nein

Anmeldung durch / Datum	Unterschrift Eltern
Entgegennahme durch / Datum	

Anmeldung senden an:

logopaedie@gv-laufenburg.ch

Logopädie Bezirk Laufenburg, Sekretariat, Hinterer Wasen 58, 5080 Laufenburg.

Nach Eingang der Anmeldung erhalten Sie eine Anmeldebestätigung per Mail oder per Post.