**Anmeldung zur schulpsychologischen Abklärung**

1. Personalien Kind

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name |       |  | Vorname |       |
| Geburtsdatum |       |  | Geschlecht | [ ]  männl. [ ]  weibl. |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Adresse |       |  | PLZ / Wohnort |       |
| Muttersprache |       |  |  |  |
| Übersetzung notwendig? [ ]  mit Eltern [ ]  mit Kind |

**2. Personalien Eltern**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nachname der Mutter |       |  | Vorname der Mutter |       |
| Adresse (wenn nicht identisch mit Kind) |       |  | PLZ / Wohnort |       |
| Telefon |       |  | E-Mail |       |
| Nachname des Vaters |       |  | Vorname des Vaters |       |
| Adresse (wenn nicht identisch mit Kind) |       |  | PLZ / Wohnort |       |
| Telefon |       |  | E-Mail |       |
| Zivilstand der Eltern |       |  | Sorgerecht |       |

3. Schule

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Klasse |       |  | Schule  |       |
| Lehrperson/en |       |  |  |       |
| Telefon |       |  | E-Mail |       |
| SHP |       |  |  |       |
| Telefon |       |  | E-Mail |       |

**4. Grund oder Gründe der Anmeldung**

[ ]  Einschulung [ ]  Lese- und Rechtschreibeschwierigkeiten

[ ]  Promotion/Repetition [ ]  Rechenschwierigkeiten

[ ]  (Schul-)Laufbahnberatung [ ]  Sprech- und Sprachschwierigkeiten

[ ]  Allgemeine Lern- und Leistungsschwierigkeiten [ ]  Verhaltens-/Erziehungsschwierigkeiten Schule

[ ]  Schulische Unterforderung [ ]  Verhaltens-/Erziehungsschwierigkeiten Familie

[ ]  Hochbegabung [ ]  Persönliche Probleme

[ ]  Klärung Sonderschulbedarf [ ]

**5. Frühere Beratungen oder Abklärungen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| [ ]  | Nein |  |
| [ ]  | Ja: Wann, wo? |       |

6. Aktuelle Fördermassnahmen, Therapien

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  | Name  |  |  |  | Name |
| [ ]  | IF |       |  | [ ]  | Schulsozialarbeit |       |
| [ ]  | DaZ |       |  | [ ]  | KJPD |       |
| [ ]  | Logopädie |       |  | [ ]  | Psychotherapie |       |
| [ ]  | Ergotherapie |       |  | [ ]  | Jugend-/Familienberatung |       |
| [ ]  | HFE |       |  | [ ]  | Schulsozialarbeit |       |
| [ ]  | Psychomotorik |       |  | [ ]  | Andere |       |

**Vorhandene Tests beilegen**

|  |
| --- |
| Beginn der Fördermassnahmen:      |

7. Schulleistungen:

**Kopien beilegen: Zeugnis, Lernbericht, Förderplanung**

Einschulung: [ ] normal [ ] zurückgestellt [ ] vorzeitig

Letzte Promotion: [ ] definitiv [ ] provisorisch [ ] rep.       Klasse

**8. Bericht der Lehrperson**

**Überfachliche Kompetenzen (Stärken und Schwächen):**

* Personale Kompetenzen (Selbstreflexion, Selbstständigkeit und Eigenständigkeit)
* Soziale Kompetenzen (Dialog- Kooperationsfähigkeit, Konfliktfähigkeit und Umgang mit Vielfalt)
* Methodische Kompetenzen (Sprachfähigkeit, Informationen nutzen und Aufgaben lösen)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fachliche Kompetenzen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Familiäre Verhältnisse:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Welche Lösungen wurden bisher gesucht?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fragestellungen und Erwartungen an die Abklärung:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Besonderes?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Die Schulleitung ist über die Anmeldung informiert.

[ ]  ja [ ]  nein

Datum:

 Unterschrift Lehrperson: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift SHP: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_

Wir Eltern haben die Beobachtungen der Lehrperson/SHP gelesen und sind mit der schulpsychologischen
Abklärung einverstanden.

Datum:

 Unterschrift Mutter[[1]](#footnote-1)\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_

 Unterschrift Vater\*: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­\_\_\_\_\_\_\_

9. Sicht der Eltern

1. # \* Unterschreibt ein Elternteil allein, erklärt er mit seiner Unterschrift zugleich, dass ihm das Sorgerecht allein zusteht oder dass er im Einverständnis mit dem anderen Elternteil handelt.

 [↑](#footnote-ref-1)