



Datum	MA
Fall-Nr.	Termin
Gemeinde	K/E

Anmeldung

Alte Landstrasse 26, Postfach, 8810 Horgen, Telefon 044 727 77 44, E-Mail: sekretariat@spdhorgen.ch, www.spdhorgen.ch

Kind (Name, Vorname)			Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Geburtsdatum		Nationalität	
Vater (Name, Vorname, Beruf)			
Mutter (Name, Vorname, Beruf)			
Adresse (Strasse, PLZ, Ort)			
Telefon Eltern		E-Mail	
Familiensituation	<input type="checkbox"/> Eltern leben zusammen <input type="checkbox"/> Eltern getrennt/geschieden, Sorgerecht bei _____ <input type="checkbox"/> Elternteil gestorben <input type="checkbox"/> Beistand _____		

Welche anderen Fachpersonen/-stellen befassen sich aktuell mit dem Kind? Namen zwingend angeben

<input type="checkbox"/> SHP, IF	<input type="checkbox"/> DaZ	<input type="checkbox"/> Logo
<input type="checkbox"/> PMT	<input type="checkbox"/> SSA	<input type="checkbox"/> Psychotherapie
<input type="checkbox"/> KJPP	<input type="checkbox"/> kjz	<input type="checkbox"/>

Besuchte Schulen	Klasse	Kindergarten/Schulhaus	Lehrperson
Kindergarten			
Primarstufe			
Oberstufe			
Jetzige Klasse			

Lehrperson (Name, Vorname)			
Schule/Kindergarten (Name)			
Schule/KG (Strasse, Ort)			
Telefon/E-Mail Lehrperson			
Fragestellung der Lehrperson			
SSG hat stattgefunden am	Kopie Kurzprotokoll beilegen		
Wird die Anwesenheit einer/s Dolmetscher/in gewünscht?	<input type="checkbox"/> Ja, Sprache	<input type="checkbox"/> Nein	
Datum und Unterschrift der Lehrperson			
Datum und Unterschrift der Eltern			
Datum und Unterschrift der visumberechtigten Schulleitung/Schulverwaltung	Laufweg: Lehrperson – Eltern – Schulleitung – Schulverwaltung – SPD Bemerkungen unter Punkt 7		

Bitte sämtliche Fragen auf der Vorder- und Rückseite beantworten. Allfällige Berichte Beilegen.

Kind (Name, Vorname)

1. Wie erleben Sie das Kind in der Klasse?

2. Wo sehen Sie die Stärken, wo die Schwierigkeiten des Kindes?

3. Was wurde bisher schon unternommen?

4. Was erwarten Sie von unserer Beratung?

5. Haben Sie ausser der schulpsychologischen Beratung noch an andere Massnahmen (z.B. schulische, sonderschulische, therapeutische) gedacht?

6. Bei Lern- und Leistungsschwierigkeiten: Schulleistungen in Worten oder Noten

7. Weitere nützliche Informationen (wenn nötig auf separatem Blatt)