|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Anmeldung schulpsychologische Abklärung und Beratung (Uri)** Füllen Sie dieses Formular bitte vollständig aus und senden sie es **per Post** an den Schulpsychologischen DienstUri (Klausenstrasse 4, 6460 Altdorf). |

**Anmeldung schulpsychologische Abklärung und Beratung (Uri)**

Füllen Sie dieses Formular bitte vollständig aus und senden sie es **per Post** an den Schulpsychologischen Dienst Uri (Klausenstrasse 4, 6460 Altdorf). Der zuständige Schulpsychologe die zuständige Schulpsychologin wird sich schnellstmöglich mit Ihnen in Verbindung setzen.

**Personalien des Kindes**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Strasse, Nr. |  |
| PLZ, Ort |  |
| Klasse, Schultyp |  |
| Geburtsdatum |  |

**Angaben zu den Eltern**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Mutter |  |
| Vorname der Mutter |  |
| Name des Vaters |  |
| Vorname des Vaters |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |
| Familiensprache |  |
| Sorgerecht  (z.B. gemeinsam, Mutter, Vater) |  |

**Angaben Lehrperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Telefon |  |
| Erreichbarkeit  (z.B. immer ab 16:00 Uhr etc.) |  |
| E-Mail |  |
| Schulhaus |  |
| Telefon Schulhaus |  |

**Angaben zum Schulischen Heilpädagogen / zur Schulischen Heilpädagogin**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Telefon |  |
| E-Mail |  |

**Frühere Abklärungen / Beratungen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schulpsychologischer Dienst Uri |  | Name: |  |
| Logopädischer Dienst |  | Name: |  |
| Psychomotorik |  | Name: |  |
| Kinder- und Jugendpsychiatrie (KJP) |  | Name: |  |
| Ergotherapie |  | Name: |  |
| Physiotherapie |  | Name: |  |
| Andere |  | Name: |  |

**Schulleistungen in den Promotionsbereichen**

(in Noten oder Worten z.B. angepasste Lernziele. Falls das Kind noch im Vorschulbereich ist, bitte per Häkchen bestätigen und in den obligatorischen Feldern betreffend den Leistungen ein x setzen)

|  |  |
| --- | --- |
| Deutsch |  |
| Mathematik |  |
| Natur, Mensch, Gesellschaft |  |
| Englisch |  |
| Andere Fächer  (z.B. Französisch in der Oberstufe) |  |

**Fragen zur Anmeldung**

Was ist das Problem?

|  |
| --- |
|  |

Was habe ich bereits unternommen?

|  |
| --- |
|  |

Was erwarte ich von der Abklärung und Beratung

|  |
| --- |
|  |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Ich bestätige, dass diese Anmeldung mit den Eltern / deren gesetzlichen Vertretern besprochen wurde und sie mit dem Vorgehen einverstanden sind. |

|  |  |
| --- | --- |
| Formular ausgefüllt von |  |
| E-Mail |  |