

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	
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	<input type="checkbox"/>	Name:	
Logopädischer Dienst	<input type="checkbox"/>	Name:	
Psychomotorik	<input type="checkbox"/>	Name:	
Kinder- und Jugendpsychiatrie (KJP)	<input type="checkbox"/>	Name:	
Ergotherapie	<input type="checkbox"/>	Name:	
Physiotherapie	<input type="checkbox"/>	Name:	
Andere	<input type="checkbox"/>	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