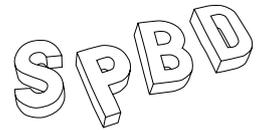


Anmeldende Schulgemeinde _____

Eingangsdatum bitte freilassen _____



Schulpyschologischer Beratungsdienst
im Bezirk Meilen

Anmeldung

Personalien Kind

Name, Vorname	Geburtsdatum
Adresse	Klasse
	Wohnhaft bei M V andere
Erstsprache	Geschwister (Jg)

Personalien Mutter

Name, Vorname	Beruf
Adresse	Tel. P
	Handy
Erstsprache	E-Mail
Nationalität	
bei Fremdsprachigkeit	Dolmetscher:in gewünscht

Personalien Vater

Name, Vorname	Beruf
Adresse	Tel. P
	Handy
Erstsprache	E-Mail
Nationalität	
bei Fremdsprachigkeit	Dolmetscher:in gewünscht

Angaben Schule

Name Lehrperson	E-Mail
Name Lehrperson	Handy
Schulhaus	Tel. SH
Gemeinde	
Involvierte Fachkraft	E-Mail
	Handy
Involvierte Fachkraft	E-Mail
	Handy

Unterschriften

Lehrperson _____ Datum _____

Schulleitung _____

Fachleitung Sonderpädagogik _____

Eltern _____

Fragestellung

- Anmeldegrund
- Zu klärende Fragen
- Persönliche Stellungnahme

Was wurde bereits unternommen?

Verhalten

- Soziales Verhalten, Arbeitshaltung, Konzentration, Ablenkbarkeit, Interesse

Schulisches Umfeld

- Klassensituation: Klassengrösse, Klassenzusammensetzung, Besonderheiten
- Situation im Schulhaus: Pausenplatz, Schulweg

Schullaufbahn

	Klasse	Lehrkraft
Kindergarten		
Unterstufe		
Mittelstufe		
Oberstufe		
Besonderheiten in der Schullaufbahn		

Schulleistungen

	Zeugnis- noten	Momentane Benotung	Spezielle Stärken/Schwächen
Sprache			
Rechnen			
Besondere Begabungen			

Die Haltung der Eltern zur Anmeldung des Kindes