|  |  |
| --- | --- |
| **Anmeldung Logopädie** | **I N T E R N*****Auftrags-Nummer*** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Akte bei \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_☐ Akte bei zuständiger FP / ☐ Akte Archiv  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Schulgemeinde** |  **Schulhaus/Kindergarten** |
|  |
| **Schülerin/Schüler** |
| Familienname |       |  Vorname |       |
| Strasse |       |  Geschlecht | [ ]  weiblich [ ]  männlich |
| PLZ/Wohnort |       |  Geburtsdatum |       |
| Klasse |       |  Kindergarteneintritt im Jahr |       |
| Muttersprache |       |  wohnt in der Schweiz seit |        |
|  |
| **Elterliche Sorge** | [ ]  gemeinsam [ ]  Mutter [ ]  Vater |
|  |  |  |
| **Mutter** |  **Vater** | [ ]  gleiche Wohnadresse |
| Familienname |       |  Familienname |       |
| Vorname |       |  Vorname |       |
| berufliche Tätigkeit |       |  berufliche Tätigkeit |       |
| Strasse |       |  Strasse |       |
| PLZ/Wohnort |       |  PLZ/Wohnort |       |
| Telefon/Mobile |       |  Telefon/Mobile |       |
| E-Mail |       |  E-Mail |       |
|  |  |  |  |
| **Pflegeeltern** | [ ]  nein [ ]  ja |  **Beistandschaft** | [ ]  nein [ ]  ja |
| Name |       |  Name |       |
| Vorname |       |  Vorname |       |
| Institution |       |  Institution |       |
| Strasse |       |  Strasse |       |
| PLZ/Wohnort |       |  PLZ/Ort |       |
| Telefon/Mobile |       |  Telefon/Mobile |       |
| E-Mail |       |  E-Mail |       |
|  |
| **Logopädin/Logopäde** |  **andere Fachstelle**  |
| Institution |       |  Institution |       |
| Name/Vorname |       |  Name/Vorname |       |
| Telefon/Mobile |       |  Telefon/Mobile |       |
| E-Mail |       |  E-Mail |       |
|  |
| **Klassenlehrperson** |  |  **Schulleitung** |  |
| Name/Vorname |       |  Name/Vorname |       |
| Telefon/Mobile |       |  Telefon/Mobile |       |
| E-Mail |       |  E-Mail |       |

 **bitte wenden**

|  |
| --- |
| **Welche Frage haben Sie? (bitte ankreuzen)** |
| [ ]  Sprachtherapie[ ]  Verlängerung Sprachtherapie | *[ ]* Sonderschulung Sprachheilschule Thurgau[ ]  andere       |
| **Beschreibung Sprachauffälligkeiten** |
|       |
| **aktuelle und bisherige Förderung/Therapie (bitte ankreuzen)** |
| [ ]  Heilpädagogische Früherziehung bei |       |  seit |       |
| [ ]  Schulische Heilpädagogik bei |       |  seit |       |
| [ ]  Deutsch als Zweitsprache bei |       |  seit |       |
| [ ]  andere       bei |       |  seit |       |
|  |
| **Angaben Logopädin/Logopäde** |
| bereits erteilte Lektionen, seit |       |  | Anzahl       Lektionen, Intensität       mal/pro Woche |
| bisherige Therapieschwerpunkte |       |
| Therapieverlauf (Kooperation, Erfolg etc.) |       |
|       |
| Therapiepausen  | [ ]  nein [ ]  ja von       bis       |
| zukünftige Therapieziele |       |
|       |
| Vorschlag für weiterhin notwendige Lektionen | Anzahl       Lektionen, Intensität       mal/Woche  |
|  |
| **Einverständniserklärung / Hinweis** Die Erziehungsberechtigten/gesetzlichen Vertreter stimmen mit ihrer Unterschrift einer logopädischen Abklärung zu. Mit der Untersuchung ist auch das Einholen und Teilen von Informationen bei anderen Stellen verbunden: - Einholen von Informationen, die für die Bearbeitung der Anmeldung zwingend erforderlich sind, wie z. B. Berichte von Entwick- lungsabklärungen (HFE, KJPD, EPZ) und von Gehörsabklärungen.- Allfällige Abklärungsberichte und Untersuchungsergebnisse gehen an den Auftraggeber oder die Auftraggeberin, die Erzie- hungsberechtigten und in der Regel an die Schulleitung oder an das Schulpräsidium. |
| Ort/Datum |       |  Ort/Datum |       |
| Erziehungsberechtigte/Erziehungsberechtigter |  |  Logopädin/Logopäde |  |
| gesetzliche Vertreterin/gesetzlicher Vertreter |  |  Schulleitung |  |
|  |  |  andere Fachstelle |  |
|  |  |  |  |
| **Anmeldefrist**31. Dezember des laufenden Jahres bei Fragestellung Sonderschulbedarf in der Sprachheilschule Thurgau |
| **Regionalstellen -** **info.spl@tg.ch** **-** [**www.av.tg.ch**](http://www.av.tg.ch)* SPL Amriswil, Kirchstrasse 1, 8580 Amriswil, Telefon 058 345 74 60
* SPL Frauenfeld, Grabenstrasse 11, 8510 Frauenfeld, Telefon 058 345 74 30
* SPL Kreuzlingen, Konstanzerstrasse 13, Postfach 1835, 8280 Kreuzlingen, Telefon 058 345 74 80
 |

**Version 04/2021**