Amt für Volksschule und Sport

|  |  |
| --- | --- |
| **Schul- und Erziehungsberatung** **Mittelbünden**Ursula Ebenkofler-BalmerFeldstrasse 4, 7430 ThusisTel. 081 257 53 21ursula.ebenkofler@avs.gr.ch[www.avs.gr.ch](http://www.avs.gr.ch)  |  |

**Anmeldung zur schulpsychologischen Beratung**

Diese Anmeldung erfolgt mit dem Einverständnis der Eltern/Erziehungsberechtigten. Sie sind einverstanden, dass die Schule über die Inhalte, die für den Schulbetrieb wichtig sind, informiert wird. Die Eltern können auf Verlangen Einsicht haben ins Anmeldeformular. Bei gemeinsamer Anmeldung von Eltern und Lehrpersonen kontaktieren wir die Eltern. Wenn die Lehrperson die Anmeldung ausfüllt, gehen wir davon aus, dass sich die Eltern bei uns melden.

ausgefüllt durch:  [ ]  Eltern/Erziehungsberechtigte  [ ]  Lehrperson/en  [ ] Andere

**Kind**

Name/Vorname       Klasse

Geburtsdatum       Schulhaus

Geschlecht       Nationalität

Strasse       Hauptsprache

PLZ/Wohnort

**Eltern Mutter Vater**

Name/Vorname

Adresse

PLZ/Wohnort

Telefon/Natel

E-Mail

**Klassenlehrperson Schulische Heilpädagogin**

Name/Vorname

Schulhaus/Kindergarten

Telefon Schule

Telefon privat

E-Mail

**weitere Fachperson weitere Fachperson**

Name/Vorname

Institution (SSA,HPD,kjp,andere)

Telefon Schule

Telefon privat

E-Mail

**Anmeldegrund/Problembeschreibung**

**Fragestellungen / Erwartungen**

**Angaben zum Verhalten und Entwicklungsstand des Schülers / der Schülerin**

Sozialverhalten, emotionale Befindlichkeit, Denkfähigkeit, Wahrnehmung, sprachliche Kompetenzen, Arbeits- und

Lernverhalten, Grob- und Feinmotorik, Hausaufgaben, weiteres

**Schulleistungen im Klassenvergleich**

Lesen, Schreiben, mathematische Fertigkeiten, usw.

**Angaben zur bisherigen Schullaufbahn**

vorzeitige Einschulung, Rückstellung 1. Klasse, Repetition, Überspringen, sonderpädagogische Massnahmen, Schul(haus)wechsel

**Stärken und Ressourcen**

Welche Stärken und Ressourcen des Kindes, der Eltern und/oder der Lehrperson/Kindergärtnerin können zur Verbesserung der Situation genutzt werden?

**familiäre Situation**

Geschwister, Sorgerechtsstatus, Familiensprache usw.

**Was wurde bisher unternommen? Bemerkungen**

**Beilagen**

Förderplanung SHP, typische Arbeitsbeispiele Kind usw.

Datum       Eltern \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum       Lehrperson/en \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Je nach Zeitpunkt im Jahr kann es bis zum ersten Termin zu einigen Wochen **Wartezeiten** kommen. Besten Dank für Ihr Verständnis.