



Empfehlung / Anmeldung für Abklärung Logopädie/Legasthenie

Kind	Name	Klasse	Geb.datum
Lehrperson			
Eltern sind mit Anmeldung	<input type="checkbox"/> einverstanden Gespräch/Tel. vom:	<input type="checkbox"/> nicht einverstanden Gespräch/Tel. vom: (Bitte Meldung an SL)	
Evt. bisherige Therapie	<input type="checkbox"/> Logopädie Von: Bis:	Wer/Name:	
Beobachtungen der LP (Grund der Anmeldung)			
Datum / Unterschrift LP			

Kopie an:
Eltern, Schulleitung und Logopädin

Eltern nehmen Kontakt mit Logopädin auf und melden das Kind an.

Kontaktdaten Logopädin: Tina Rühlicke, tina.ruehlicke@logolega.ch, 061 855 25 15