



© bilidigital/Shotshop.com

# ANMELDUNG ZUR BERATUNG

Behinderungsspezifische Beratung  
HPS Wettingen

INFORMATIONEN ZUR ANMELDUNG	
Anmeldungsdatum Anmeldung erfolgt durch	
Schulleitung ist über die Anmeldung orientiert und damit einverstanden	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Falls die Beratung über eine Erstberatung der Lehrpersonen hinausgeht: Die Erziehungsberechtigten sind durch die Schule über die Anmeldung orientiert	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>

INFORMATIONEN ZUM KIND / JUGENDLICHEN	
Name und Vorname	
Wohnort	
Geburtsdatum	
Geschlecht	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/>
Nationalität / Muttersprache	
Schulstufe / Klasse	
Schullaufbahn (u.a. Individuelle Lernzielvereinbarung / Förderziele, Rückstellung, Repetition)  Gerne nehmen wir im Rahmen einer weiterführenden Beratung Einsicht in bestehende Förderziele. Wir bitten Sie, uns diese <u>anonymisiert</u> per Post oder per Mail zukommen zulassen oder die Unterlagen beim Schulbesuch zur Ansicht bereitzulegen.	
Bericht(e) vorhanden? Wenn ja, welche?  Gerne nehmen wir Einsicht in vorhandene Fachberichte. Dies ist nur möglich, bei Vorliegen einer <u>schriftlichen Schweigepflichtentbindung</u> der Eltern unserem Dienst gegenüber. Wenn Sie uns diese Fachberichte zur Verfügung stellen möchten, bitten wir Sie, die entsprechende Entbindung der Schweigepflicht vorgängig einzuholen.  <input type="checkbox"/> <i>Beratungsdienst liegt Entbindung vor (frei lassen)</i>	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>



© bilidigital/Shotshop.com

# ANMELDUNG ZUR BERATUNG

Behinderungsspezifische Beratung  
HPS Wettingen

AKTUELLE SITUATION UND BISHERIGE MASSNAHME	
Aktuelle (besorgende) Situation	
Bisherige schulinterne Lösungsversuche / Setting (u.a. IHP, Klassenassistenz)	
Bisherige Abklärungen, Beratungen und Therapien (z.B. Früherziehung? Schulpsychologische Dienst?)	
ANLIEGEN	
Anliegen und Erwartung	



© bilidigital/Shotshop.com

# ANMELDUNG ZUR BERATUNG

Behinderungsspezifische Beratung  
HPS Wettingen

<b>KONTAKTDATEN DER AN DER FÖRDERUNG BETEILIGTEN LEHR- UND FACHPERSONEN</b>	
Klassenlehrperson/-en (Name, Vorname, Telefon, E-Mail, Schulhaus)	
Schulische Heilpädagogik (wenn involviert: Name, Vorname, Telefon, E-Mail, Schulhaus)	
Logopädie (wenn involviert: Name, Vorname, Telefon, E-Mail, Schulhaus)	
Klassenassistentz (wenn involviert: Name, Vorname, Telefon, E-Mail, Schulhaus)	
Weitere involvierte schulische Fachpersonen (wenn involviert: Name, Vorname, Telefon, E-Mail, Schulhaus)	
Weiter involvierte ausserschulische Fachpersonen (wenn involviert: Name, Vorname, Telefon, E-Mail, Institution/Praxis)	

---

Datum und Unterschrift durch anmeldende Person

(wenn Sie dieses Formular per E-Mail versenden, dann ersetzt dies für uns Ihre Unterschrift)