



© bildandigital/shotshop.com

# ANMELDUNG ZUR BERATUNG

Behinderungsspezifische Beratung kognitiv  
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.	ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> <i>Beratungsdienst liegt Entbindung vor (frei lassen)</i>	



© bildindex.de/shotshop.com

# ANMELDUNG ZUR BERATUNG

Behinderungsspezifische Beratung kognitiv  
HPS Wettingen

AKTUELLE SITUATION UND BISHERIGE MASSNAHME	
<p>Aktuelle (besorgende) Situation</p> <p>Sollte der Platz nicht ausreichen, können Sie gern ein Dokument zur Anmeldung beilegen.</p>	
<p>Bisherige schulinterne Lösungsversuche / Setting (u.a. IHP, Klassenassistenz)</p>	
<p>Bisherige Abklärungen, Beratungen und Therapien (z.B. Früherziehung? Schulpsychologischer Dienst? Arzt?)</p>	
ANLIEGEN	
<p>Anliegen und Erwartungen</p>	



© bildandigital/shotshop.com

# ANMELDUNG ZUR BERATUNG

Behinderungsspezifische Beratung kognitiv  
HPS Wettingen

KONTAKTDATEN DER AN DER FÖRDERUNG BETEILIGTEN LEHR- UND FACHPERSONEN	
Klassenlehrperson/-en (Name, Vorname, Telefon, E-Mail, Adresse Schulhaus und Klassenzimmer)	
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)	
Weitere involvierte ausserschulische Fachpersonen (wenn involviert: Name, Vorname, Telefon, E-Mail, Institution/Praxis)	

Bitte kreuzen Sie mögliche Zeitfenster für Schulbesuche (SB) und Beratungstermine (BT) an.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag
Vormittag	SB <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/>			
Mittag	SB <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/>			
Nachmittag 13:30-15h	SB <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/>			
Nachmittag 15:15-17h	SB <input type="checkbox"/> BT <input type="checkbox"/>			

Notiz zu Zeit:

Datum und Unterschrift durch anmeldende Person

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