

## Therapiestelle

Gotthardstrasse 14a

6460 Altdorf

Telefon 041 874 13 65

Telefax 041 874 13 41

Mail [info@hpzuri.ch](mailto:info@hpzuri.ch)

Homepage [www.hpzuri.ch](http://www.hpzuri.ch)



---

## Anmeldung zur Abklärung für

Logopädie

Früherziehung

Psychomotorik

---

## Personalien des Kindes

männlich  weiblich

Name

Vorname

Geburtsdatum

---

## Personalien der Eltern

Name / Vorname des Vaters

der Mutter

Adresse / Ort

E-Mail

Telefon Geschäft

Telefon Privat

Natel

---

## Personalien der anmeldenden Stelle

Name

Vorname

Telefon

Natel

Adresse / Ort

E-Mail

---

## übrige Angaben

Schultyp / Klasse

E-Mail

Lehrperson

Telefon

Natel

Kindergarten / Schulhaus

Telefon

Natel

**Bitte beantworten Sie die Fragen auf der Rückseite!**

Welches sind die Gründe für die Anmeldung?

---

---

---

Welche Fragen sind durch die Abklärung zu beantworten?

---

---

---

Besuchte das Kind schon früher einmal diese Therapie? (Wenn ja, wann / bei wem?)

---

---

---

Finden oder fanden andere Therapien statt? (Wenn ja, welche / bei wem?)

---

---

---

Ist der Vorschlag mit den Eltern besprochen worden? (Wenn ja, sind sie einverstanden?)

---

---

---

Ort und Datum

Unterschrift der anmeldenden Stelle

---

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern

---