

Kinderarztpraxis Adresse

An
 LOGOS – Praxis für Logopädie
 Collègasse 8
 2502 Biel/Bienne

Achtung:

Besucht das Kind bereits den Kindergarten,
 ist die Schule für die logopädische Therapie
 zuständig. Weisen Sie in diesem Fall die
 Eltern an, mit der Schulleitung der jeweiligen
 Schule Kontakt aufzunehmen.

Anmeldung logopädische Abklärung

Name: _____ Vorname: _____ w m
 Geburtsdatum: _____ Telefonnummer: _____
 Adresse: _____
 Name der Mutter: _____ Name des Vaters: _____

Persönliches:

Nationalität: _____
 Primäre **Familiensprache:** Deutsch Französisch andere: _____

Anamnese:

Besucht das Kind eine **KITA oder Spielgruppe**? Ja Nein
 Falls ja, was und in welcher Intensität? _____
 Welche Sprache(n) werden in der KITA/ Spielgruppe gesprochen? _____

Wann ist der **Kindergarteneintritt** geplant? _____
 In welcher Sprache? Deutsch Französisch

Wie ist das **Ess- und Trinkverhalten**?

Wie **kommuniziert** das Kind (Blickkontakt, Zeigen, Sprechen etc.)?

Allgemeine Entwicklung (Spielverhalten, Motorik, Diagnose)

Geplante Massnahmen (FED, Ergotherapie, Z.E.N...)

Datum und Unterschrift / Stempel:

Bitte senden an: LOGOS – Praxis für Logopädie, Collègasse 8, 2502 Biel/Bienne oder per Mail an: logos8@hin.ch

Bei Fragen: 077 498 68 02 (Hauptnummer Praxis Logos)