Stadt Liestal

Logopädischer Dienst
Fachstelle für Sprachentwicklung und Kommunikation

Logopädischer Dienst
Weiermattstrasse 8
CH – 4410 Liestal
Tel. 061 921 09 00
logopaedie@schule.liestal.ch

Anmeldung für Logopädische Abklärung

Eingang .....

Personalien des Kindes

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Adresse / Wohnort .....

Personalien der Eltern

Name/Vorname des Vaters .....

Name/Vorname der Mutter .....

Telefon / Mobile .....

E-Mail .....

Kindergarten ..... Stufe ..... Lehrperson .....

Schulhaus ..... Stufe ..... Lehrperson .....

Schulort .....

Muttersprache ..... Nationalität .....

Kinderarzt/-ärztin .....

Grund der Zuweisung (in Stichworten)

.....

.....

.....

Bemerkungen

.....

.....

.....

Datum ..... Unterschrift der Eltern .....