

**ANMELDUNG DYSKALKULIE ABKLÄRUNG**  
**SCHULBEREICH**

Angaben zum Kind:		
Nachname/Vorname:		
Geburtsdatum:		<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
Schultyp und Klasse:		
Kinderarzt:		
Angaben zu den Eltern:		
Mutter Nachname/Vorname:		
Vater Nachname/Vorname:		
Adresse:		
Wohnkanton:		
Tel. Privat:		Mobile:
Tel. Geschäft:		E-Mail:
Anmeldung:		
Grund für Dyskalkulie-Anmeldung:		
Bisherige Abklärungen:		
Beiliegende Berichte: <input type="checkbox"/> Schulpsychologie <input type="checkbox"/> Psychiatrische Abklärung <input type="checkbox"/> Entwicklungspädiatrie		
Bemerkungen:		

Vielen Dank!