|  |  |
| --- | --- |
| Abs. Pestalozzihaus, Alte St. Gallerstr. 1, 8352 Elsau |  |
| **Anmeldeformular**  O Schulheim in Räterschen O interne Primarstufe in Räterschen O Tagesschule Sekundarstufe in Räterschen O Tagesschule Primarstufe in Eschenmosen O Tagesschule Primarstufe in Höri O Tagesschule Sekundarstufe in Höri O Tagesbetreuungsprogramm „die wilde 13“ O Timeoutprogramm „wilde 13“  |   (ev. Foto des Kindes) |

|  |
| --- |
| **A) Personalien des Kindes** |
| Name / Vorname |  |
| Geburtsdatum |   |
| Bürgerort |  |
| Adresse (Strasse) |  |
| PLZ / Wohnort |  |
| Konfession |  |
| Sorgerecht |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **B) Eltern** | **Mutter** | **Vater** |
| Familienname |  |  |
| Vorname |  |  |
| Strasse |  |  |
| PLZ/Wohnort |  |  |
| Telephon / Handy |  |  |
| Geburtsdatum |  |  |
| Zivilstand |  |  |
| Konfession |  |  |

|  |
| --- |
| **C) Geschwister** |
| Vorname und GeburtsjahrGeb.Jahr | Vorname und GeburtsjahrGeb.Jahr |
| 1 | 32 |
| 2 | 4 |

|  |
| --- |
| **D) Gründe für die Anmeldung** |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **E) Besonderheiten des Kindes (z.B. Diät, Allergien, Einnässen, …)** |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| **F) Beratende oder zuweisende Instanz** |
|  |
| Stelle |  |
| Verantwortliche Person |  |
| Funktion (ev. Art. ZGB) |  |
| Adresse |  |
| Mail-Adresse |  |

|  |
| --- |
| **G) Vorausgegangene Schulung/Förderung** (Frühförderung, Therapien, Kindergarten, Schule) etc.) |
|  |  |  |
| von | bis | Ort |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **H) Letzte psychologische und medizinische Abklärungen** |
|  |  |  |
| Datum | Fachstelle | Art der Untersuchung |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Medikamente, die früher eingenommen wurden (z.B. Ritalin): |  |
| Medikamente, die zur Zeit eingenommen werden (z.B. Ritalin): |  |
| Medikation durch: |  |
| Rezept: |  |

|  |
| --- |
| **I) Dauer und Finanzierung**  |
|  |
| Aufnahmetermin |  |
| Dauer |  |
| Kostengutsprache | Antrag durch: | Datum: |
|  | wird gesprochen durch: | Datum: |

|  |
| --- |
| **K) Gewünschte Präsenzzeiten (beim Programm „wilde13“ und bei IS)** |
|  |
| Montag: Donnerstag: |
| Dienstag: Freitag: |
| Mittwoch: Samstag: |
|  Sonntag: |

|  |
| --- |
| **L) Allfällige Beilagen** |
|  |  |
| **Haben Sie der Anmeldung etwas beigelegt?** |  |
|  |  |
| * Foto des Kindes
 | * Krankenkassenausweis
 |
| * Schulzeugnis
 | * Impfausweise
 |
| * Lehrerbericht
 | * Zahnarztkarte
 |
| * psychologisches Gutachten
 | * Medikamente
 |
| * Arztzeugnis
 |  |
| * Identitätskarte
 |  |
|  |  |

|  |
| --- |
| **M) Unterschriften** |
|  |  |
| Anmeldende Instanz | Inhaber/Inhaberin der elterlichen Sorge |
|  |  |
| Datum | Datum |