

## Anmeldung Fördernde Massnahmen nach VVU 213.12, Art. 6

Logopädie                      Psychomotoriktherapie                      Weiterführung Logopädie nach Kindergarteneintritt

### Angaben zu Kind und Eltern

Name ..... Vorname .....  
 Strasse ..... Geburtsdatum .....  
 Telefon Mutter ..... Vater ..... weitere .....  
 Dolmetscher empfohlen ja Sprache .....  
 Frühere Abklärungen SPD Psychomotorik Logopädie andere .....

### Anmeldende Stelle

Lehrperson/ISF    Schulpsychologe/in    Schulärztin    Ärztin/Arzt    Zahnärztin/Zahnarzt    Eltern

Name ..... Vorname .....  
 Adresse ..... Telefon .....  
 Absprache mit der zuständigen Therapiefachperson erfolgte: ja Name .....  
 (Die vorgängige Absprache ist für Lehrpersonen/ISF zwingend erforderlich.)

### Anmeldegrund

.....  
 .....  
 .....  
 .....  
 .....

*Der LPD und PMD verpflichten sich, die strengen Datenschutzrichtlinien gemäss Datenschutzgesetz (DSG) einzuhalten. Die Erziehungsberechtigten sind informiert, dass therapeutische Berichte in der Hauptakte des Dienstes zehn Jahre aufbewahrt und als Kopie den Erziehungsberechtigten und der zuständigen Lehrperson zugestellt werden. Verfügungen gehen zudem an den Kostenträger. Für die Weitergabe von Berichten an Dritte bedarf es der zusätzlichen vorgängigen Einwilligung der Erziehungsberechtigten.*

Die Eltern sind mit der Anmeldung einverstanden:                      ja                      nein

Eltern                      St.Gallen, .....                      Unterschrift .....

Anmeldende Stelle                      St.Gallen, .....                      Unterschrift .....

Schulleitung                      St.Gallen, .....                      Unterschrift .....  
 (falls durch Lehrperson/ISF angemeldet)

Anmeldung eingegangen

Sekretariat LPD PMD                      St.Gallen, .....                      Unterschrift .....