

Psychomotorik

Zaunturnhalle, 8750 Glarus

Eva Läubin

Anmeldung zur Psychomotorik-Abklärung

Name/ Vorname des Kindes : _____

Geburtsdatum: _____

Klasse, Lehrperson: _____

	Mutter	Vater
Name, Vorname		
Adresse		
Wohnort		
Telefonnummer		
Sprache Dolmetscher ja / nein		

Erziehungsberechtigte:

Telefonnummer und Erreichbarkeit der Lehrperson:

Angemeldet durch:

Anmeldungsgrund/ Beobachtungen:

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern/ Erziehungsberechtigten:

Kopie an die Schulleitung

Bitte beilegen:

- Stundenplan
- Ev. Berichte/ Protokolle