**Anmeldung Sprachheilschule Biel-Seeland**

**Erziehungsberatung Biel**

**für das Schuljahr 2022/23**

**Anmeldung für:** [ ]  **Kindergarten** [ ]  **Schule, Klasse:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Personalien Kind** |  |  |  |
| Nachname |       |  |
| Vorname(n) |       |  |
| Adresse |       |  |
| PLZ, Wohnort |       |  |
| Geburtsdatum |       | Geschlecht: [ ]  w [ ]  m |  |
| IV-Nummer  |       |  |
| Heimatort/-land |       |  |
| Geschwister (Name, Jahrgang) |       |  |
|  |
| Allergien/Krankheiten |       |  |
| Sorgerecht | [ ]  gemeinsam [ ]  Mutter [ ]  Vater |  |
| Beistandschaft | [ ]  nein [ ]  ja, Name und Adresse:       |  |
|  |  |  |  |
| **Personalien Eltern** |  |  |  |
|  | Mutter | Vater |
| Nachname |       |       |
| Vorname |       |       |
| Adresse |       |       |
| PLZ, Wohnort |       |       |
| Telefon |       |       |
| E-Mail |       |       |
| Zivilstand |       |       |
|  |  |  |  |
| **Sprache** |  |  |  |
| Welche Sprache spricht die Mutter mit dem Kind |       |
| Welche Sprache spricht der Vater mit dem Kind |       |
| Welche Sprache sprechen die Eltern untereinander |        |
|  |  |  |  |
| **Bisherige Abklärungen** (wenn möglich Berichte beilegen) |  |
| [ ]  Erziehungsberatung (EB) |
| durchgeführt von:      | wann:      |
| [ ]  medizinische Abklärungen:      |
| durchgeführt von:       | wann:       |
| [ ]  andere:      |
| durchgeführt von:      | wann:      |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Fachinstanzen** |  |  |  |
| [ ]  **Logopädie** | seit:       [ ]  abgeschlossen seit:        |
| Name |       |
| Adresse |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefonnummer |       |
| [ ]  **Früherziehungsdienst** | seit:       [ ]  abgeschlossen seit:        |
| Name |       |
| Adresse |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefonnummer |       |
| [ ]  **andere:**       | seit:       [ ]  abgeschlossen seit:        |
| Name |       |
| Adresse |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefonnummer |       |
| **Aktuell**  |  |  |
| Besucht jetzt: [ ]  Spielgruppe/Kita [ ]  Kindergarten [ ]  Schule      . Klasse  |
| Name Kita/Schule |       |
| Adresse |       |
| PLZ, Ort |       |
| Telefonnummer |       |
| Lehrperson      | Name:      | Mail: |
| Schulleitung      | Name:      | Mail: |

**Hauptschwierigkeiten des Kindes**

|  |
| --- |
|  |

**Weitere Bemerkungen/Besonderes**

|  |
| --- |
|  |

Dieser Anmeldung liegen folgende Berichte bei:

Obligatorisch:

O Logopädie

O Audiologie (Gehörabklärung)

O weitere (Erziehungsberatung, Ärzte, Psychomotorik, Ergotherapie): …………..

Nach Eingang der Anmeldung werden wir Sie und Ihr Kind zu einem Erstgespräch einladen (betrifft v.a. SSB)

Per 1. Januar 2022 gehören die Sprachheilschulen als besondere Volksschulen neu zur Bildungs- und Kulturdirektion. Der Entscheid über eine Zuweisung erfolgt künftig durch die Schulinspektorate. Diese werden eine Verfügung von 2 bis 4 Jahren ausstellen. Basis bildet die gemeinsame Empfehlung von Sprachheilschulen und Erziehungsberatungsstellen.

**Die Eltern sind einverstanden:**

* Mit der Durchführung der Abklärung
* Mit der schulinternen Weitergabe der vorhandenen Abklärungsberichte
* Mit dem Austausch mit den Fachpersonen, welche das Kind begleiten
* Mit der Weiterleitung der Anmeldung an die zuständige Erziehungsberatungsstelle. Diese wird gegebenenfalls das Kind zur Abklärung des Entwicklungsstandes aufbieten.

**Ort, Datum**  **Unterschriften**

Einsenden an:
Sprachheilschule Biel-Seeland, Heidensteinweg 25, 2504 Biel, T: 032 344 40 70

**Anmeldeschluss: 1. Februar 2022**