



ANMELDUNG zum Gruppenangebot «Verhaltenstraining für Schulanfänger»

Schulgemeinde PS: _____

Schulhaus/aktuelle Klasse: _____

Personalien Kind

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Geschlecht: ☐ m ☐ w ☐ d Nationalität/Erstsprache: _____

Personalien Eltern

Name, Vorname: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Email: _____

Sorgerecht: ☐ Eltern ☐ Mutter ☐ Vater ☐ Andere _____

Klassenlehrperson: _____

Telefon: _____ Email: _____

Fachkraft Schulische Heilpädagogik: _____

Telefon: _____ Email: _____

Anmeldegrund (Beschreibung Verhalten des Kindes):

Konkretes Ziel (Schule & Eltern) für das Kind:

Unterschriften (von allen Parteien erforderlich):

Ort/Datum: _____ Eltern: _____

Ort/Datum: _____ Lehrperson/SHP: _____

Ort/Datum: _____ Schulleitung/Schulpflege: _____

Nötige Beilage: SSG-Protokoll

Die Teilnehmeranzahl ist beschränkt. Sie erhalten nach Ablauf der Anmeldefrist eine Rückmeldung, ob das angemeldete Kind definitiv beim Gruppentraining dabei ist.