



PMT

Psychomotorik-Therapiestelle
Bezirk Andelfingen

Anmeldung Psychomotoriktherapie

Sekretariat:

Landstrasse 36, Postfach, 8450 Andelfingen
Tel. 052 304 26 70, info@spd-andelfingen.ch

Kind

Name _____ Vorname _____
Geburtsdatum _____ Klasse _____
Schulgemeinde _____ Schulhaus _____

Familie

Mutter

Vater

Name	_____	_____
Vorname	_____	_____
Beruf / Tätigkeit	_____	_____
Strasse / Nr.	_____	_____
Wohnort / PLZ	_____	_____
Tel. Privat	_____	_____
Mobile	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Lehrperson/en

Name / Vorname	_____	_____
Tel. Schule	_____	_____
Tel. Privat	_____	_____
Mobile	_____	_____
E-Mail	_____	_____

Weitere Fachstellen

(Ergo, Physio, Logo, SPD, KJPD, KSW, etc.) _____

Besonderes

Datum des letzten Standortgesprächs _____

Datum	_____	Unterschrift Eltern / Erziehungsverantwortliche	_____
Datum	_____		_____
Datum	_____	Unterschrift Lehrperson/en	_____
Datum	_____		_____
Datum	_____	Unterschrift Schulleitung	_____

