

Anmeldung zur psychomotorischen Abklärung

Angaben zum Kind	
Name, Vorname:	
Geschlecht:	
Strasse / Wohnort:	
Geburtsdatum:	
Muttersprache:	
Diagnosen:	

Angaben zu den Eltern / Erziehungsberechtigten			
Name, Vorname des Vaters:			
Sprache:			
Name, Vorname der Mutter:			
Sprache:			
Telefonnummern:	P:	G:	M:
E-Mail Adresse:			

Weitere Angaben			
Einstufung:		in:	
Kindergärtner/-in / Lehrperson:			
Telefonnummern:	G:	M:	
E-Mail Adresse:			
Kinderarzt/-ärztin:			
Involvierte Fachpersonen:			

Grund der Anmeldung	Beobachtungen / Beschreibungen
Motorischer Bereich: <ul style="list-style-type: none"> Grobmotorik (Koordination, Gleichgewicht) Feinmotorik (Schneiden, Kneten, Basteln) Grafomotorik (Stifthaltung, Strichführung) 	
Wahrnehmungsbereich: <ul style="list-style-type: none"> Visuell Auditiv Taktil-kinästhetisch Räumlich 	
Spielverhalten: <ul style="list-style-type: none"> Alleine In der Gruppe 	
Emotionales Verhalten: <ul style="list-style-type: none"> Frustrationstoleranz Selbstbewusstsein / Mut Ängste / Aggressionen 	

Anmeldung zur psychomotorischen Abklärung

Grund der Anmeldung	Beobachtungen / Beschreibungen
Sozialverhalten: <ul style="list-style-type: none"> • Kontakt • Kooperation • Konflikte 	
Weitere Beobachtungen bezüglich: <ul style="list-style-type: none"> • Selbstständigkeit • Arbeitshaltung / Motivation • Aufmerksamkeit / Konzentration 	
Besteht ein Leidensdruck?	

Anmeldung			
Name, Adresse des Anmelders:			
Telefonnummern:	P:	G:	M:
E-Mail Adresse:			

Datum: _____ Unterschrift des Anmelders /
der Anmelderin: _____

Ich erkläre mich mit der Anmeldung zur Abklärung und dem fachlichen Austausch mit den involvierten Fachpersonen in Bezug auf die Abklärung durch den Psychomotorik-Therapeuten / die Psychomotorik-Therapeutin einverstanden.

Datum: _____ Unterschrift der Eltern /
Erziehungsberechtigten: _____

Nach Eingang dieser Anmeldung werden die Eltern zur Abklärung eingeladen.

Den ausgefüllten Anmeldebogen senden Sie bitte je nach Wohnort an:

- Balzers: Regionalstelle Balzers, Fürstenstrasse 54, FL-9496 Balzers
- Bendern: Regionalstelle Eschen, Simsgasse 10, FL-9492 Eschen
- Eschen: Regionalstelle Eschen, Simsgasse 10, FL-9492 Eschen
- Gamprin: Regionalstelle Eschen, Simsgasse 10, FL-9492 Eschen
- Mauren: Regionalstelle Eschen, Simsgasse 10, FL-9492 Eschen
- Nendeln: Regionalstelle Eschen, Simsgasse 10, FL-9492 Eschen
- Planken: Regionalstelle Schaan, Im Kresta 2, FL-9494 Schaan
- Ruggell: Regionalstelle Eschen, Simsgasse 10, FL-9492 Eschen
- Schaan: Regionalstelle Schaan, Im Kresta 2, FL-9494 Schaan
- Schaanwald: Regionalstelle Eschen, Simsgasse 10, FL-9492 Eschen
- Schellenberg: Regionalstelle Eschen, Simsgasse 10, FL-9492 Eschen



Anmeldung zur psychomotorischen Abklärung

- Triesen: Regionalstelle Balzers, Fürstenstrasse 54, FL-9496 Balzers
- Triesenberg: Regionalstelle Balzers, Fürstenstrasse 54, FL-9496 Balzers
- Vaduz: Regionalstelle Vaduz, Heiligkreuz 18, FL-9490 Vaduz