

# Sonderpädagogik Vor- und Nachschulbereich

## Personalblatt

Datum

---

### Angaben Kind

Name

---

Vorname

w  m

---

Geburtsdatum

---

Adresse

---

Mehrsprachigkeit  ja  nein

---

Sprache(n) des Kindes

---

Familiensprache(n)

---

Eintritt Kindergarten (Jahr)

---

Rückstellung Kindergarten  bewilligt

---

Beiständin/Beistand/  
Pflegeeltern/Hauptbezugs-  
person im Heim  
(Name, Vorname, Adresse,  
Telefon, E-Mail)

---

### Angaben Eltern

**Mutter**

**Vater**

Name

---

Vorname

---

Jahrgang

---

Muttersprache

---

Adresse  
(falls abweichend  
vom Kind)

---

Tel. / Mobile

---

E-Mail

---

Beruf

---

Erwerbssituation aktuell  
(Stellenprozent)

---

Ausbildung

---

Herkunft

---

**Geschwister**

	Geschwister 1	Geschwister 2	Geschwister 3	Geschwister 4
Jahrgang				
Geschlecht	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m			

**Involvierte Fachpersonen/-stellen****Name, Vorname, Adresse, Telefon**

Kinderärztin /  
Kinderarzt

Spezialärztin /  
Spezialarzt

Neurologin /  
Neurologe

Logopädin /  
Logopäde

Heilpädagogische  
Früherzieherin /  
Heilpädagogischer  
Früherzieher (HFE)

Andere Therapien /  
Förderung  
(Ergotherapeut/in,  
Physiotherapeut/in,  
Erziehungsberater/in,  
Sozpäd. Familien-  
begleiter/in, andere)