

MutGefühl

Praxis für Integrative Lerntherapie

Vorabfragebogen

Bitte vor dem telefonischen Erstkontakt ausfüllen – hilft, Ihre Situation von Anfang an gut einzuordnen.

Hinweis zum Datenschutz

Bitte füllen Sie diesen Bogen von Hand aus und bringen Sie ihn ausgedruckt zum vereinbarten Termin mit. Ein Hochladen oder Zurücksenden per unverschlüsselter E-Mail ist aus Datenschutzgründen nicht vorgesehen.

Vorabfragebogen

Name:

Vorname:

Geburtsdatum:

Anschrift:

Telefon (privat):

Erziehungsberechtigte:

Schule:

Klassenstufe:

Worin genau bestehen die Lernschwierigkeiten Ihres Kindes?

In welchem Alter oder Schuljahr traten die Schwierigkeiten erstmals auf?

Gab es außergewöhnliche Ereignisse, die beim erstmaligen Auftreten vorlagen?

Welche schulischen Maßnahmen sind bisher erfolgt?
