**Platzierungsanfrage Schule im Park durch zuweisende Stelle**

|  |
| --- |
| *Bei einer Platzierungsanfrage bitten wir Sie, zuerst mit uns telefonisch Kontakt aufzunehmen (Geschäftsleiterin Frau Rita Erni Bächler (041 / 832 13 15 /* *rita.erni@stiftung-raphi.ch**).* |
| **Anfrage erfolgt durch:** |  | **Datum:** |       |
| Name |       | Vorname  |       |
| Amt/Behörde/Schule |       |
| Strasse |       | PLZ/Ort  |       |
| Funktion |       | Telefon |       |
| Telefon direkt |       | E-Mail |       |

|  |
| --- |
| **Kind / Eltern und Erziehungsberechtigte:** |
| Name |       | Vorname |       |
| Strasse |       | Wohnort |       |
| Telefon |       | Geb. Datum |       |
| Name Mutter |       | Name Vater |       |
| E-Mail  |       | E-Mail  |       |
| Schulgemeinde |       | akt. Schulstufe |       |
| Lehrperson/Bezugsperson |       |
| Schulbesuch z.Zt. regulär |  ja  nein  | Beistandschaft |  ja  nein  |
| Muttersprache  |       | Deutschkenntnisse |  gut  gering |
| **Anfrage für:** |  |
|  Tagesschule |  Wocheninternat  Teilinternat |

|  |
| --- |
| **Abklärungen Schulpsychologischer Dienst (SPD):** |
|  in Abklärung |  Abklärung abgeschlossen |  Bericht und Empfehlung SPD vorhanden |
| Indikation/Ergebnis |  |
|      **Andere Abklärungen und vorliegende Berichte:** |
| Abklärungsstelle: |       |
|  in Abklärung |  Abklärung abgeschlossen |  Bericht vorhanden |
| Indikation/Ergebnis |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|

|  |  |
| --- | --- |
| Abklärungsstelle: |       |
|  in Abklärung |  Abklärung abgeschlossen |  Bericht vorhanden |
| Indikation/Ergebnis |

     **Weitere Informationen zum Kind:** |
| **Ressourcen / Stärken**  |
|                 |

|  |
| --- |
| **Schwierigkeiten / Schwächen / Auffälligkeiten**  |
|                 |

|  |
| --- |
| **Medikation** (Präparat/Dosierung) |
|      **Bei wem verbringt das Kind die Wochenenden und Ferien?** |

|  |  |
| --- | --- |
| **Laufende Therapien** |  |
| Therapieform: | Seit wann: |
|       |       |
|       |       |
|       |       |

|  |
| --- |
| **Weitere Bemerkungen** |
|       |
| **Die Eltern sind informiert und ihr Einverständnis liegt vor:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  ja |  nein / Begründung       |

**Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular mit den relevanten Berichten an:**

**Schule im Park** Geschäftsleitung Telefon 041 / 832 13 15

Weidlistrasse 1 info@stiftung-raphi.ch

6422 Steinen www.stiftung-raphi.ch