



## Logopädischer Dienst

Binningerstrasse 6  
CH-4051 Basel

Telefon +41 (0)61 267 68 68  
Telefax +41 (0)61 267 68 67  
E-Mail lpd@bs.ch

### Anmeldung zur Abklärung (durch die Eltern auszufüllen)

**Name** des Kindes

---

Strasse

---

Telefon

---

Erstsprache

---

**Name der Eltern / gesetzliche Vertreter**

---

Strasse

---

Telefon Privat

---

Telefon Geschäft

---

Sprechen Sie deutsch?  ja  nein

---

**Vorname** des Kindes

f.

m.

---

PLZ und Ort

---

Geb. Datum

---

Nationalität

---

**Vorname der Eltern / gesetzliche Vertreter**

---

PLZ und Ort

---

Mail Adresse

---

Natel

---

Wann sind Sie telefonisch erreichbar?

---

**Jahr / Kindergarten / Telefon**

**Klasse / Schule / Schulhaus / Telefon**

---

Name und Vorname der Lehrperson

---

**Grund der Anmeldung:** (Sprache / Sprechen / Lesen / Schreiben)

---

**Der Logopädische Dienst Basel-Stadt darf Berichte einholen, bei:**

Ärztin / Arzt     Lehrpersonen     Schulpsychologischer Dienst     andere

**einverstanden**

---

Bemerkungen

Abklärung / Therapie am UKBB

Datum / Unterschrift der Eltern

---