

ANMÄLAN TILL LOGOPEDMOTTAGNINGEN

Datum:

Barnets namn:

Född:

Målsmans namn:

Född:

Adress:

Tfn:
bostad arb

.....

Förskola:

Tfn:

Frågor till föräldrarna:

JA

NEJ

Vilket/vilka språk talas i hemmet?

Talar barnet?

Har barnet svårt att uttala vissa bokstäver (ljud)?

Sätter barnet ihop ord till meningar?

Kommer orden i rätt ordning?

Förstår barnet vad Ni säger?

Är Ni oroliga för barnets tal/språkutveckling?

Hur länge har barnet mött svenska?

Förskolans uppfattning: Allmänt omdöme (om barnets svenska samt medverkan, kommunikation med föräldrar och fsk-personalen, koncentration, ögonkontakt):

Behövs tolk vid besök på Logopedmottagningen?

 JA NEJ

Vilket språk?