Logopädie

—

Schlussbericht

**Angaben des Kindes oder der/des Jugendlichen und der Eltern:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** |       |
| **alle Vornamen** |       |
| **Geburtsdatum** |       |
| **Adresse** |       |
| **Gesetzliche Vertretung** |       |

# Kurze Beschreibung des logopädischen Entwicklungsverlaufs: (Daten, Dauer, Intensität, Diagnosen und Schwerpunkte des logopädischen Therapieprojektes)

# Kurze Beschreibung der aktuellen Kompetenzen sowie eventuell weiterbestehende Bedürfnisse im Bereich der Sprache, des Sprechens und der Kommunikation

# Angaben zumTherapieabschluss

## 3.1. Begründung

## 3.2. Welche Informationen wurden dem Kind oder der/dem Jugendlichen, den Eltern und den verschiedenen Bezugspersonen weitergegeben?

## 3.3. Datum der letzten Sitzung :

# Leistungserbringer/in

Schuldienst / Institution:

Name der Logopädin /des Logopäden:

Ort, Datum und Unterschrift: