



c/o Vera Wanetschka Am Distelkamp 2b, 28357 Bremen

Selbstauskunftsbogen

Träger der Schule:

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

Name der Schule:

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

Adresse:

| | |
|-----------------|--|
| Anschrift | |
| Telefon | |
| Mail | |
| Internetadresse | |

Organisation der Schule:

| | |
|--|--|
| Ärztliche Leitung (Name) | |
| Logopädische Leitung (Name) | |
| Verwaltungsangestellte /Sekretariat (Name) | |
| Schülervertretung/Klassenvertretung (vorhanden ja/ nein) | |

Anbindung an:

- Klinikum
- Phoniatriisch-pädaudiologische Abteilung
- Kooperation mit

Finanzierung:

- Selbstzahler
- Staatliche Unterstützung / KHG- Finanzierung



c/o Vera Wanetschka Am Distelkamp 2b, 28357 Bremen

Schüler*innen/Teilnehmer*innen:

| Klassenanzahl | SchülerInnen/TeilnehmerInnen pro Klasse (im Mittel oder einzeln aufgelistet) |
|---------------|---|
| | |

Fest angestellte Lehrlogopäd*innen:

| | Beschäftigungs- grad in % | Berufsbezeichnung | höchster Bildungsabschluss |
|----|------------------------------|-------------------|----------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |
| 11 | | | |
| 12 | | | |



Honorarkräfte im Bereich Logopädie:

| Anz. | durchschn. Anzahl UE pro Woche | Berufsbezeichnung | höchster Bildungsabschluss |
|------|--------------------------------------|-------------------|----------------------------|
| 1 | | | |
| 2 | | | |
| 3 | | | |
| 4 | | | |
| 5 | | | |
| 6 | | | |
| 7 | | | |
| 8 | | | |
| 9 | | | |
| 10 | | | |

Welchen Kriterien sind Ihnen bei der Auswahl Ihrer Bewerber*innen wichtig?



c/o Vera Wanetschka Am Distelkamp 2b, 28357 Bremen

Räumliche und arbeitstechnische Ausstattung:

| Art des Raumes | Anzahl |
|--|--------|
| Klassenzimmer | |
| Therapieräume mit Einwegscheiben oder Videoübertragung | |
| Therapieräume ohne Hospitationsmöglichkeit | |
| Aufenthaltsräume Schüler | |
| Aufenthaltsräume Dozenten (Lehrerzimmer) | |
| Bibliothek PC-Arbeitsplatz mit Internet | |
| Lehrlogopäd*innen-Büros | |
| Videokameras und -anlagen | |

Verschiedenes

Existiert an Ihrer Schule eine interne Ordnung über die Leistungsüberprüfung?

- ja
- nein

Existiert an Ihrer Schule ein Schüler-/Studienbuch?

- ja
- nein

Gibt es eine Form der Qualitätsüberprüfung Ihrer Schule?

- ja, welche.....
.....
- nein

Ort/ Datum

Unterschrift der logopädischen Leitung