







## Zählkarte.

Kanton: ..... Gemeinde: .....

1. Vor- und Geschlechtsname des Kindes: .....
2. Geburtsdatum des Kindes: Tag ..... Monat ..... Jahr .....  
*ehelich\* unehelich\** geboren.
3. Taufname des Vaters (resp. der Mutter): .....
4. Beruf des Vaters (resp. der Mutter): .....
5. Wohnort: ..... Heimatort: .....
6. Wohnt das Kind im *Elternhause\** — oder bei *Verwandten\*?* und zwar bei: .....
7. Oder ist es *verkostgeldet\*?* Bei wem? .....
8. Oder ist es in einer *Anstalt* versorgt\*? In welcher? .....

### A. Wenn das Kind eine öffentliche oder private Primarschule besucht:

9. Name der Schule: .....
10. Klasse (Kl. I als unterste angenommen): .....
11. Kann es dem Klassenunterrichte nicht folgen:
  - a. weil es bei sonst geistig normaler Beanlagung *schwerhörig\** oder *kurzresp. schwachsichtig\** oder mit einem *andern körperlichen Gebrechen\** behaftet ist, und zwar: .....
  - b. weil es in einem *geringeren\** — oder *höheren Grade schwachsinnig\**, aber doch noch mehr oder weniger bildungsfähig ist?
12. Wäre es dringend angezeigt, es individuell zu behandeln, d. h. es in einer *Spezialklasse\** zu unterrichten — oder in einer *Spezialanstalt\** zu versorgen?
13. Ist es bereits einer allfällig bestehenden Spezialklasse für Schwachbefähigte zugeteilt? .....
14. Ist es sittlich *verwahrlost\**?

### B. Wenn das Kind von einer Primarschule ausgeschlossen ist oder sie aus andern Gründen nicht besucht:

15. Besucht es die Schule aus einem der A. 11, a und b und A. 14 angeführten Gründe nicht, und zwar aus welchem derselben? .....
16. Oder ist es von der Schule ausgeschlossen, weil es mit einem der folgenden Gebrechen behaftet ist: *hochgradiger Schwachsinn* (Blödsinn)\* — *Kretinismus\** — *Fallsucht\** — *Taubstummheit\** oder *Schwerhörigkeit\** — *Blindheit\** oder *halbe Blindheit\** — oder *andere Gebrechen\** und welche: .....

Unterschrift des Zählers: .....

Datum: .....