

**Anmeldeformular**

[www.primartherwil.ch](http://www.primartherwil.ch/) [info@primartherwil.ch](mailto:info@primartherwil.ch)

Name       Vorname

Kindergarten und Primarschule, Schulgasse 1, 4106 Therwil, Tel. 061 726 88 00

Geburtsdatum        männlich  weiblich

Konfession

Nationalität       Muttersprache(n)

Deutschkenntnisse (falls Muttersprache nicht deutsch)  gut  mässig  wenig  keine Deutsch als Zweitsprache: zusätzlicher Deutschunterricht seit  Jahr(en)

Eintritt am:       Vorgesehen in Klasse:

# Eltern

Name/Vorname des Vaters        erziehungsberechtigt

Name/Vorname der Mutter        erziehungsberechtigt

Adresse in Therwil

E-Mail Mutter

E-Mail Vater

Telefon Privat       Mobil M       Mobil V

Name der Geschwister       Geb.datum:

      Geb.datum:

Momentane Adresse:

Gültig bis:

# Vorherige Schule

Name und Ort der Schule:

Name und Kontakt der bisherigen Lehrperson:

Hat Ihr Kind in dieser Schule eine spezielle Förderung in Anspruch genommen?

nein  ISF Heilpädagogik  ILZ, Fächer:        DaZ  NA

Förderunterricht  ISF-Sozialpädagogik  Logopädie  Begabungs- und Begabtenförderung

***Bitte leiten Sie die zweite Seite an die bisherige Lehrperson weiter und senden Sie uns das Formular zurück. Vielen Dank. Damit können wir eine gute Einteilung und Unterstützung für Ihr Kind vornehmen.***

Ort, Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten/

der Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

***Mit der Weiterleitung des Formulars an die abgebende Lehrperson geben Sie uns das Einverständnis, laufbahnrelevante Informationen gemäss SGS 640.21 (Laufbahnverordnung) auszutauschen.***

**Schüler:inneninformationen**

*Dieses Formular ist durch die abgebende Lehrperson auszufüllen.*

**Angaben der abgebenden Schule bei Schulwechsel**

Name und Vorname des Kindes:

Aktuelle Klasse:

In der aktuellen Schule seit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Spezielle Förderung (ISF, DaZ, SP)**

Angaben zur speziellen Förderung (Art, Dauer und Intensität von ISF, DaZ o.ä.):

Liegt eine Indikation einer Fachstelle vor?

Wenn ja, welcher Art?

Welche Art von Unterstützung benötigt das Kind?

Aktive Zusammenarbeit mit einer Fachstelle?

Wenn ja, mit welcher?

Allfällige Vereinbarungen mit den Erziehungsberechtigten:

Was müssen wir wissen, um das Kind gut abholen und begleiten zu können?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Angaben Klassenlehrpersonen**

Name der aktuellen Klassenlehrperson:

Kontakt der aktuellen Klassenlehrperson (Mailadresse und Telefonnummer):

Andere wichtige Kontaktperson(en):