**Anmeldung** **für Kinder aus dem Asyl- und Flüchtlingsbereich**

**Schulstufe**

Kindergarten

Primarschule

Oberstufe

**Schülerin, Schüler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname | |
|  |  |  | |
| Geburtsdatum |  | Geschlecht | |
|  |  | männlich | weiblich |
| Adresse |  |  | |
|  | | | |
| PLZ, Wohnort |  | Asylstatus | |
|  |  |  | |
| Nationalität |  | In der Schweiz seit | |
|  |  |  | |
| Religionszugehörigkeit |  | Ethnische Zugehörigkeit | |
|  |  |  | |

**Erziehungsberechtigte Person, Personen** Vater  Mutter

ältere Geschwister  Verwandte

Beiständin / Beistand  andere

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |
|  |  |  |
| Adresse, Wohnort |  | Telefon |
|  |  |  |

**Ansprechperson im Alltag** Vater  Mutter

ältere Geschwister  Verwandte

Beiständin / Beistand  andere

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |
|  |  |  |
| Adresse, Wohnort |  | Telefon |
|  |  |  |
| E-Mail |  |  |
|  | | |

**Beiständin, Beistand oder Ansprechperson Soziale Dienste Asyl**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |
|  |  |  |
| Adresse, Wohnort |  |  |
|  | | |
| Telefon |  |  |
|  |  |  |
| E-Mail |  |  |
|  | | |

**Geschwister**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Jahrgang | Geschlecht | Aufenthaltsort |
| 1. | männlich  weiblich | 1. |
| 2. | männlich  weiblich | 2. |
| 3. | männlich  weiblich | 3. |
| 4. | männlich  weiblich | 4. |

**Vorbildung**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Erstsprache | |  | Weitere Sprachen | |
|  | |  |  | |
| Bisheriger Schulbesuch: Wann (Zeitdauer) und wo? | |  | Erst-Alphabetisierung | |
|  | |  | ja | nein |
|  | |  | Alphabetisierung in lateinischer Schrift | |
|  | |  | ja | nein |
| Name Durchgangszentrum, Erstaufnahme | |  |  | |
|  | | | | |
| Abklärung durch den Schulpsychologischen Dienst | |  | Therapie durch die gemeindlichen Schuldienste | |
| ja | nein |  | Logopädie | Psychomotorik |

**Besondere Hinweise / Beilagen**

|  |
| --- |
|  |

**Unterschrift (zuweisende Person)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name |  | Vorname |
|  |  |  |
| Telefon |  |  |
|  |  |  |
| E-Mail |  |  |
|  | | |
| Ort, Datum |  | Unterschrift |
|  |  |  |

Bei Schülerinnen und Schülern mit Wohnsitz in einer Gemeinde ist eine Kopie des ausgefüllten Formulars an das Rektorat der Wohngemeinde zu senden.