



Anmeldung für den Schulbesuch im Schulverband Hilterfingen

2020/2021

Anmeldung

- JA** Wir melden unser Kind für die öffentliche Schule an und verpflichten uns für den regelmässigen Besuch. (ganzes Formular ausfüllen)

Datum des Schuleintritts

- NEIN** Wir verzichten darauf, unser Kind in die öffentliche Schule zu schicken. (nur Personalien des Kindes ausfüllen)

- Unser Kind besucht eine Privatschule

Anschrift Schule:

- Anderer Grund:

Personalien

Kind

Name Vorname

Geburtsdatum Mädchen Knabe

Strasse/Nr. Wohnort

AHV-Nr. Nationalität

In der Schweiz seit Aufenthaltsstatus

Muttersprache

Deutschkenntnisse (bei Fremdsprachigen) keine teilweise gute

Bei einem Zuzug bisherige Adresse/gültig bis

.....

Mutter

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Nationalität Telefon

Mobile E-Mail

Vater

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Nationalität Telefon

Mobile E-Mail

Wir Eltern leben gemeinsam getrennt

Sorgerecht gemeinsam Mutter Vater

Andere Familienkonstellation

Geschwister

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Name Vorname

Geburtsdatum AHV-Nr.

Weitere Angaben

Hat Ihr Kind bereits eine Spielgruppe/Kindergarten/Schule besucht? ja nein

Wenn ja, Schulhaus/Klasse/Lehrperson

.....
.....

Leidet Ihr Kind an Allergien, Asthma oder anderem? ja nein

Wenn ja, woran?

Kinder- oder Hausarzt: Name/Adresse

Telefonnummer

Krankenkasse Versicherten-Nr.

Bestehen allfällige Therapien, z. B. Früherziehung, Logopädie, Psychomotorik? ja nein

Wenn ja, welche?

Name/Adresse

Wird Ihr Kind unsere Tagesschule besuchen oder eine ausserfamiliäre Tagesbetreuung haben?

Tagesschule des Schulverbandes ja nein noch offen

Tagesmutter: Name/Adresse

Tel./Mobile

Veröffentlichung Fotos (gültig für die gesamte Schulzeit)

Wir sind einverstanden, dass unser Kind im Schulalltag und bei Schulanlässen fotografiert wird und dass diese Fotos auf der Website der Schule (www.schulverband.net) veröffentlicht werden.

Die Schule verpflichtet sich dabei den Leitfaden «Datenschutz in den Schulen des Kantons Bern» zu befolgen.

ja nein

Allgemeine Bemerkungen

.....
.....

Datum
.....

Unterschrift Mutter

Datum

Unterschrift Vater