



# Anmeldeformular Integrative Orientierungsschule

## 1 Personalien des Schülers / der Schülerin

Name

---

Vorname(n)

Rufname

---

Geschlecht

männlich

weiblich

Mobilnummer

---

Geburtsdatum

T

M

J

E-Mail

---

Nationalität

Muttersprache

---

Heimat- (Schweizer) bzw. Geburtsort (Ausländer)

---

AHV-Nummer\* 756.

Konfession

---

\* Sie finden die AHV-Nr. auf der Krankenkassen-Police Ihres Kindes oder erfahren sie beim Einwohneramt Ihrer Wohnge-  
meinde. Die Nummer beginnt mit 756. und ist 13-stellig.

## 2 Schullaufbahn

Bisher besuchte Schulen (von / bis / Name und Ort der Schule / Klassenstufe(n) / Schultyp (z.B. Primarschule)

---

---

---

## 3 Sprachkenntnisse

Gemäss Gemeinsamer Europäischer Referenzrahmen für Sprachen (GER):

A: Elementare Kenntnisse, B: Fortgeschrittene Kenntnisse, C: Kompetente Kenntnisse

Deutsch

---

Englisch

---

Französisch

---

weitere

---

#### 4 Personalien der Eltern

Mutter

Vater

Name

Name

Vorname

Vorname

Strasse

Strasse

PLZ Ort

PLZ Ort

Kanton / Land

Kanton / Land

Telefon Privat

Telefon Privat

Geschäft

Geschäft

Mobil

Mobil

Fax

Fax

E-Mail

E-Mail

Beruf

Beruf

Konfession

Konfession

verheiratet

getrennt

geschieden

verwitwet

#### 5 Sorgerecht

Wer hat das Sorgerecht inne?

Vater und Mutter

Mutter

Vater

andere

*Falls andere: Personalien Erziehungsberechtigte(r)*

Name

Vorname

Strasse

PLZ Ort

Kanton/Land

Beruf

Telefon Privat

Konfession

Geschäft

E-Mail

Mobil

Fax

## 6 Informationen

Postadresse(n) (Briefe, Zeugnisse etc.)

- Mutter  Vater  Erziehungsberechtigte(r)  
 andere (Adressdaten angeben)

Rechnungsadresse

- Mutter  Vater  Erziehungsberechtigte(r)  
 andere (Adressdaten angeben)

Name

Vorname

Strasse

PLZ

Ort

## 7 Versicherungen

Unfall (Versicherung und Agentur)

Krankheit (Versicherung und Agentur)

Haftpflicht (Versicherung und Agentur)

## 8 Eintritt Integrative Orientierungsschule

Schuljahr 20 \_\_\_ / \_\_\_

Klassenstufe  7  8  9

*Fächerwahl 8. Klassenstufe*

Wahlpflichtfach (2 Lektionen, obligatorisch)

- Bildnerisches Gestalten *oder*  Textiles und Technisches Gestalten

Wahlfach Medien und Informatik (1 Lektion, fakultativ)  ja  nein

*Fächerwahl 9. Klassenstufe*

Fremdsprache(n) (3 Lektionen, obligatorisch)

- Englisch *und / oder*  Französisch

Wahlpflichtfächer (2 Lektionen. Es müssen drei Fächer – im Fall von zwei Fremdsprachen zwei Fächer – gewählt werden.)

- Bildnerisches Gestalten  Musik  Textiles und Technisches Gestalten  
 Natur und Technik  Medien und Informatik (1 Lektion)

Wahlfächer (1 Lektion, fakultativ)

- Englisch+  Französisch+  Geometrisch-Technisches Zeichnen

## 9 Wochenendbetreuung im Internat (Aufpreis siehe Kostenblatt)

nein       ja

## 10 Teilleistungsschwächen

Leidet Ihr Kind an einer Teilleistungsschwäche (Dyslexie, Legasthenie, AD(H)S etc.)?

nein       ja

\_\_\_\_\_

(Kopien von fachärztlichen Abklärungen sind beizubringen.)

## 11 Gesundheit

### *Impfungen*

Beim Eintritt ist eine Kopie des Impfausweises mitzubringen.

### *Allergien*

Bestehen Allergien?

nein       ja

\_\_\_\_\_

Wie sah die Reaktion aus (Ausschlag, Atemnot, Bewusstlosigkeit etc.)?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### *Medikamente*

Nimmt Ihre Tochter / Ihr Sohn regelmässig Medikamente ein?

nein       ja

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### *Bestehende Krankheiten*

Leidet Ihre Tochter / Ihr Sohn an bestehenden Krankheiten (z. B. Asthma, Herz-, Nieren- oder Lebererkrankungen, Epilepsie etc.)?

nein       ja

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

*Weitere Bemerkungen zum Gesundheitszustand*

---

---

---

---

---

---

---

---

## **12 Allgemeines**

*Geschwister (Name und Jahrgang)*

---

---

---

*Ausserschulische Aktivitäten*

Wo engagiert sich Ihre Tochter / Ihr Sohn in der Freizeit (Vereine, Jugendarbeit etc.)?

---

---

*Persönlichkeit*

Wo liegen die Stärken, Schwächen bzw. Interessen Ihrer Tochter / Ihres Sohnes?

Stärken

---

---

---

Schwächen

---

---

---

Interessen

---

---

---

*Referenzen*

Bitte geben Sie die Kontaktdaten zweier Personen (z.B. Lehrperson, Trainer etc.) an, die Ihre Tochter / Ihren Sohn sehr gut kennen.

---

---

### **13 Gründe für die Anmeldung**

Wie sind Sie auf unsere Schule aufmerksam geworden?

- Familientradition       Empfehlung       Internetauftritt       Inserat/Werbung

Was sind die Hauptgründe, weshalb Sie sich für die Stiftsschule Engelberg entschieden haben?  
(Mehrfachnennung möglich)

- Leitbild der Schule       Betreuung im Internat  
 International Baccalaureate       Zweisprachige Maturität

Andere Gründe

---

---

---

## 14 Beilagen

### *Bei Anmeldung*

- Versicherungsnachweis (siehe Beilage)

Ausländische Staatsangehörige zusätzlich

- Aufenthaltsbewilligung (falls vorhanden), Kopie des Passes, 1 Passfoto, Bestätigung der Krankenkasse

### *Bei Eintritt*

- Impfausweis (Kopie)
- Masernprävention (Formular)
- Kopien der letzten beiden Schulzeugnisse

Wir haben dieses Anmeldeformular vollständig und wahrheitsgetreu ausgefüllt und der Schulleitung keine wichtigen Informationen vorenthalten.

---

Ort und Datum

Unterschrift der Mutter/Erziehungsberechtigten

---

Ort und Datum

Unterschrift des Vaters/Erziehungsberechtigten