



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

<i>Mutter</i>		<i>Vater</i>	
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	
<input type="radio"/> verheiratet	<input type="radio"/> getrennt	<input type="radio"/> geschieden	<input type="radio"/> 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 (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

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