Schulamt

Effingerstrasse 21 / «Meerhaus»

3008 Bern

Telefon 031 321 64 31

Email: manuela.holzer@bern.ch

**Anmeldung Intensivkurs Deutsch Stadt Bern**

|  |
| --- |
| 1. **Personalien der Schülerin oder des Schülers**
 |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Strasse, Nr. |  |
| PLZ, Wohnort |  |
| Geburtsdatum |  |
| Geschlecht | [ ]  weiblich [ ]  männlich [ ]  divers  |
| Staatsangehörigkeit |  |
| Einreisedatum in die Schweiz |  |
| Versichertennummer | \_ \_ \_.\_ \_ \_ \_.\_ \_ \_ \_.\_ \_ (zu finden auf der Krankenkassenkarte) |
| Aufenthaltsausweis(B, F, N, S) |   |
| Anzahl besuchte (beendete) Schuljahre |  |
| Aktuelle Klasse im Herkunftsland |  |
| Schulort(e) im Herkunftsland |  |
| Allergien, Krankheiten |  |

|  |
| --- |
| 1. **Personalien der Eltern / gesetzlichen Vertretung der Schülerin oder des Schülers**
 |
| Angaben zu | Vater | Mutter |
| Name, Vorname  |  |  |
| Adresse(wenn nicht mit Punkt 1 identisch) |  |  |
| Tel./ Mobile-Nr. |  |  |
| E-Mail |  |  |
| Aufenthaltsausweis (B, F, N, S) |  |  |
| Staatsangehörigkeit |  |  |
| Beruf |  |  |
| Sprachkenntnisse |  |  |

|  |
| --- |
| 1. **weitere Kontaktperson**
 |
| Name, Vorname |  |
| Funktion: | [ ] Bekannte der Familie [ ] Schulleitung[ ] Betreuungsperson ASH [ ]  Nachbarn[ ] Gesetzliche Vertretung [ ] andere: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  Adresse |  |
| Tel./Mobile-Nr. |  |
| E-Mail |  |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zu Alphabetisierung und Sprachkenntnissen**
 |
| Der Schüler / die Schülerin ist alphabetisiert. [ ]  ja [ ]  neinDer Schüler / die Schülerin ist lateinisch alphabetisiert. [ ]  ja [ ]  nein |
| Muttersprache |  |
| Weitere Sprachkenntnisse (mit Angabe zum Niveau, z.B. «gut», «sehr gut» oder A1) |  |

|  |
| --- |
| 1. **Angaben zu den Kenntnissen der deutschen Sprache**
 |
|  [ ]  Die Schülerin / der Schüler verfügt über keine oder rudimentäre Deutschkenntnisse. [ ]  Die Schülerin / der Schüler hat Grundkenntnisse im Deutsch (A1). [ ]  Die Schülerin / der Schüler hat fortgeschrittene Kenntnisse im Deutsch (A2). |

|  |
| --- |
| 1. **Weitere Informationen**
 |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Unterschrift der anmeldenden Person**
 |
| Ort, Datum: Unterschrift: |

Diese Anmeldung bitte an manuela.holzer@bern.ch senden. Besten Dank!