

ANMELDUNG neue Schülerin / neuer Schüler

Kindergarten: 5-jährige 6-jährige
Klasse: 1. 2. 3. 4. 5. 6.

EINTRITT AB: _____ / **SCHULJAHR:** _____

Personalien Schüler/in:

Name _____ Vorname _____
 Geb.datum _____ männlich weiblich
 Alte Adresse: _____
 Neue Adresse: _____ Gültig ab: _____
 Heimatort _____ Konfession _____
 (mit Kanton oder Staat)

Personalien Mutter (sorgeberechtigte)

Name _____ Vorname _____
 Beruf _____ Adresse _____
 (sofern nicht identisch mit der Adresse des Kindes)
 Telefon Privat _____ E-Mail (Mutter) _____
 Mobil-Tel. (Mutter) _____ Sorgeberechtigt ja / nein

Personalien Vater (sorgeberechtigter)

Name _____ Vorname _____
 Beruf _____ Adresse _____
 (sofern nicht identisch mit der Adresse des Kindes)
 Telefon Privat _____ E-Mail (Vater) _____
 Mobil-Tel. (Vater) _____ Sorgeberechtigt ja / nein

Gegenwärtiger Schulbesuch: (bitte ankreuzen mit Angabe im wievielten Schuljahr)

1. Kindergarten 5-jährige	<input type="checkbox"/>	Schulort	_____
Kindergarten 6-jährige	<input type="checkbox"/>	Schulort	_____
1. Klasse	<input type="checkbox"/>	imSJ;	Schulort _____
2. Klasse	<input type="checkbox"/>	imSJ;	Schulort _____
3. Klasse	<input type="checkbox"/>	imSJ;	Schulort _____
4. Klasse	<input type="checkbox"/>	imSJ;	Schulort _____
5. Klasse	<input type="checkbox"/>	imSJ;	Schulort _____
6. Klasse	<input type="checkbox"/>	imSJ;	Schulort _____
andere	<input type="checkbox"/>	imSJ;	Schulort _____

Sprachkenntnisse

Muttersprache(n): Sprache(n), welche das Kind in seinen ersten Lebensjahren gesprochen hat und welche in der Familie gepflegt wird / werden. _____

Umgangssprache(n): Sprache(n), welche das Kind in seinem Umfeld auch gelernt hat und häufig spricht (Alltagssprache). _____

Zweitsprache: Hat das Kind zusätzlich eine zweite Sprache erlernt, welche aber im Alltag nur wenig benötigt wird, wenn ja welche? _____

Deutschkenntnisse
des Kindes:

gute / mittel / wenig / keine

Sprache Eltern

Mutter: _____ Vater: _____

Abklärungen:

- Legasthenie Jahr: _____ Logopädie Jahr: _____ Dyskalkulie Jahr: _____
- Weitere Abklärungen _____ Jahr: _____
- In laufender Therapie nein / ja _____

Einverständniserklärung für die Veröffentlichung von Fotos

Auf unserer Schulwebsite informieren wir Sie gerne über das aktuelle Geschehen an unserer Schule. Ausserdem sind auch in der „Bergdietiker Ziitig“ und ab und zu im Limmattaler Tagblatt Artikel zu finden, die unsere Schule betreffen. Vielfach werden diese Berichte mit Fotos untermalt.

Um sicher zu stellen, dass nur Bilder von Kindern veröffentlicht werden, bei denen die Eltern damit auch einverstanden sind, bitten wir Sie, unten das Gewünschte anzukreuzen.

- Ich bin einverstanden, dass Bilder von meinem Kind einzeln oder in einer kleinen Gruppe bis zu 6 Personen veröffentlicht werden.**
- Ich möchte nicht, dass Bilder meines Kindes veröffentlicht werden. Ich nehme zur Kenntnis, dass dies aber in Gruppenbildern ab 7 Personen vorkommen kann.

Einverständniserklärung für die Veröffentlichung von Videos im Turnunterricht

Im Turnunterricht werden Videoaufnahmen zur Förderung und zur Beurteilung eingesetzt. Nach der Verwendung im Unterricht werden die Aufnahmen gelöscht oder ins Beurteilungsdossier übernommen.

- Ja, wir sind mit den Videoaufnahmen im Turnunterricht für Unterrichtszwecke einverstanden.**
- Nein, Videos dürfen für diese Zwecke nicht gemacht werden.

Einsatz von Schul-/Therapiebegleithunden

Die Schule Bergdietikon arbeitet mit dem Einsatz von Schul-/Therapiebegleithunden.

- Ich habe zu den Schulhunden Fragen. Bitte um Kontaktaufnahme.**

Weitere Informationen

Geschwister inkl. Geburtsdatum _____

Medikamente / Allergien _____

Weitere Bemerkungen/Wünsche _____

Datum und Unterschriften

Sorgeberechtigte/r Mutter: _____ Vater: _____

Bitte Formular retournieren an:

Elektronisch: schulsekretariat@schule-bergdietikon.ch

Per Post: Schule Bergdietikon, Schulleitung/Schulverwaltung, Schulstrasse 2, 8962 Bergdietikon