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  nein  Der 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](mailto:rita.schuepbach@bern.ch) senden. Besten Dank!