**Schulverband MR**

**Besondere Massnahmen**

Aarberg Bargen Kappelen Radelfingen Seedorf Walperswil/Bühl

|  |
| --- |
| **Anmeldung Deutsch als Zweitsprache**  |
|  |
| **1. Schülerin / Schüler** |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse, Nr. |  | PLZ |  | Ort |  |
| Geschlecht | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich | Geburtsdatum |  |
| Schuljahr - aktuelle Klasse |  | Schulort  |  |

|  |
| --- |
| **2. Eltern** |
| Name/n |  | Vorname/n |  |
| Telefon-Nr. |  | E-Mail |  |

|  |
| --- |
| **3. Schule / KG** |
| Telefon-Nr. |  | E-Mail |  |
| Lehrperson |  |  |  |

|  |
| --- |
| **4. Sprachsituation Kind** |
| Erstsprache(n) |  | Zweitsprache(n) |  |

|  |
| --- |
| **5. Sprachsituation Eltern** |
|  Mutter Vater |
| Wird ein(e) Übersetzerin benötigt ja [ ]  nein [ ]   |

|  |
| --- |
| **6. Weitere Angaben** |
| Bisherige Fördermassnahmen? **keine [ ]  HSK [ ]** Andere, welche       |

|  |
| --- |
| **7. Unterschriften** Die Eltern haben die Angaben zur Kenntnis genommen  |
| Die Eltern | Datum ……………………… Unterschrift/en …………………………………………….…………………….. |

Schulhaus Nidaustrasse 7, 3270 Aarberg, Tel. 032 392 56 72

Susanne Ammann / 078 678 04 78 / sammann @primaarberg.ch

Andrea Hert / 078 658 36 22 / ahert@primaarebrg.ch

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_