



Schulkreis Länggasse - Felsenau
Schulleitung Zyklus 1 Länggasse
Hochfeldstrasse 50
3012 Bern

ABMELDUNG / SCHÜLER:INNENÜBERWEISUNG

Kindergarten

Basisstufe

Schule

Angaben des Kindes

Name: _____

Vorname: _____

Geschlecht: M W Weitere / Divers

Geburtsdatum: _____

Heimatort: _____

Nationalität: _____

Erstsprache: _____

Bisherige Wohnadresse: _____

Neue Wohnadresse: _____

Austritt per: _____

Bisherige Klasse: _____

Bisherige Lehrpersonen: _____

Zukünftige Schule: _____

Besucht Ihr Kind folgenden Angebote: (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Logopädie

Psychomotorik

Deutsch als Zweitsprache

Integrative Förderung

Kurs in Heimatlicher Sprache (**HSK**)?

Tagesbetreuung

Angaben der gesetzlichen Vertreter

Name und Vorname Elternteil 1: _____

Adresse Elternteil 1: _____

Mobiltelefon Elternteil 1: _____

E-Mail Elternteil 1: _____

Name und Vorname Elternteil 2: _____

Adresse Elternteil 2 (wenn abweichend): _____

Mobiltelefon Elternteil 2: _____

E-Mail Elternteil 2: _____

Sorgerecht (Inhaber der elterlichen Sorge): (Zutreffendes bitte ankreuzen)

beide Elternteile (→ Beide Elternteile müssen unterschreiben.)

Elternteil 1 (Bestätigung beilegen)

Elternteil 2 (Bestätigung beilegen)

Beilagen: Durch Schulsekretariat auszufüllen

Beurteilungsdossier komplett

Schulaustrittsbericht:

Bemerkungen:

Datum: _____ Unterschrift Eltern: _____

Datum: _____ Unterschrift Lehrpersonen: _____

Visum Schulleitung