

Fragebogen für das Anmeldeverfahren

Im Rahmen des Anmeldeverfahrens bitten wir Sie, uns den ausgefüllten Fragebogen zurückzuschicken. Gerne prüfen wir Ihre Anfrage. Wir werden uns nach dessen Erhalt mit Ihnen in Verbindung setzen. Die Angaben werden vertraulich behandelt. Das Ausfüllen dieses Formulars bedeutet noch keine definitive Aufnahme.

In welcher Schulstufe soll ihr Kind eintreten? (Bitte Zutreffendes ankreuzen)

Basisstufe (Z1)	<input type="checkbox"/>	1. Kindergartenjahr 4 Halbtage		
	<input type="checkbox"/>	1. Kindergartenjahr 5 Halbtage		
Mittelstufe (Z2)	<input type="checkbox"/>	2. Kindergartenjahr		
	<input type="checkbox"/>	1. Klasse	<input type="checkbox"/>	2. Klasse
	<input type="checkbox"/>	3. Klasse	<input type="checkbox"/>	4. Klasse
	<input type="checkbox"/>	5. Klasse	<input type="checkbox"/>	6. Klasse
Oberstufe (Z3)	<input type="checkbox"/>	7. Klasse	<input type="checkbox"/>	8. Klasse
	<input type="checkbox"/>	9. Klasse		
	<input type="checkbox"/>	Realniveau	<input type="checkbox"/>	Sekundarniveau
	<input type="checkbox"/>			

1. Personalien Kind

Name: _____ Vorname: _____
 Geburtsdatum: _____ Konfession: _____
 Heimatort: _____ Land: _____ Muttersprache: _____
 AHV Nummer: _____ Geschlecht: männlich weiblich
 Adresse: _____

2. Personalien Eltern

Vater	Mutter
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Beruf: _____	Beruf: _____
Adresse: _____	Adresse: _____
Telefon: _____	Telefon: _____
Telefon Geschäft: _____	Telefon Geschäft: _____
Handy: _____	Handy: _____
E-Mail: _____	E-Mail: _____

Name, Geburtsdatum der Geschwister:

Sorgerecht: beide Mutter Vater

3. Schulsituation

Schuleintritt (Jahr / Ort): _____

Momentane Schulklasse: _____

Schulhaus (Name / Ort):

Lehrer/in, Telefon:

Lieblingsfächer des Kindes:

Fächer, die Mühe bereiten:

Beziehung zur Lehrperson:

Beziehung zu Mitschülern:

Wie kommt ihr Kind mit den Hausaufgaben zurecht?

Noten des letzten Zeugnisses (für Kinder ab 2. Klasse):

Mathematik: _____ Deutsch: _____ NMG: _____

Französisch: _____

4. Kind

Welches sind seine Hobbys? Womit beschäftigt sich das Kind in der Freizeit? Was spielt es gerne?

Was betrachten Sie als Stärken Ihres Kindes?

Beschreiben Sie kurz die schulische Entwicklung Ihres Kindes in den letzten Jahren.

Bestehen gesundheitliche Schwierigkeiten (Allergien, Sehschwäche, körperliche Behinderung, Krankheiten)?

Ist oder war Ihr Kind in psychologischer Abklärung und Behandlung (Legastehnie-, Diskalkulietherapie, Logopädie, Erziehungsberatung, etc.) Besucht es andere Therapien? Wenn ja, wie lange und bei wem? Bestand für Ihr Kind ein schulisches Einzelsetting? Wenn ja, wieso?

Welchen Persönlichkeitsmerkmalen soll im Unterricht Beachtung geschenkt werden?

Weshalb wollen Sie Ihr Kind in der Salem – Schulalternative Emmental beschulen?

Was sind Ihre Erwartungen an die Salem – Schulalternative Emmental für das kommende Schuljahr?

5. Familie

Welche Werte sind Ihnen als Familie wichtig? Was sind die Markenzeichen Ihrer Familie?

6. Finanzielle Verhältnisse

Steuerbares Einkommen der letzten Steuererklärung: _____

Steuerbares Vermögen der letzten Steuererklärung: _____

Ort, Datum: _____

Unterschrift(en): _____