

Antrag auf Aufnahme in die Timeout-Klasse Frauenfeld

Anmeldeformular

Bitte in Blockschrift ausfüllen

SchülerIn

Name _____
 Vorname _____
 Geschlecht M W _____
 Geb. Datum _____
 Adresse _____
 PLZ/Wohnort _____
 Tel.-Nr. _____
 Handy-Nr. _____
 Bürgerort _____
 Nationalität _____
 Fremdsprachig ja nein _____
 Eintritt per _____

Stammklasse

Schule _____
 Schulleitung _____
 Adresse _____
 Tel.-Nr. _____
 E-Mail _____

Sekundarschulgemeinde

PräsidentIn _____
 Adresse _____
 Tel.-Nr. _____
 Ansprechperson für Case Management _____

 Tel.-Nr. _____

Mutter

Name _____
 Vorname _____
 Nationalität _____
 Religion _____
 Tel.-Nr. _____
 E-Mail _____

Vater

Name _____
 Vorname _____
 Nationalität _____
 Religion _____
 Tel.-Nr. _____
 E-Mail _____

KlassenlehrerIn

Kontakt _____
 Tel.-Nr. _____
 E-Mail _____

Jugendanwaltschaft

Kontakt _____
 Tel.-Nr. _____

Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde

Kontakt _____
 Tel.-Nr. _____
 Gefährdungsmeldung ja nein _____

Unterstützung des Antrags und Einverständnis, die Kosten gemäss Abmachungen VTGS zu übernehmen.

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

Unterschrift Präsident Sekundarschulbehörde

- Kopie geht an Kinder- und Erwachsenenschutzbehörde (KESB)
- Beilage Schülerdossier und begründeter Antrag