

Übertritt in die Sekundarschule Frauenfeld

11.32

Anmeldeformular für die Aufnahme in die
(die nachfolgenden Angaben werden vertraulich behandelt)

Stammklasse

- Sekundarschule E
 Sekundarschule G
 Sekundarschule FK

Niveau-Unterricht

- | | | | | | | | | |
|-------------|----------|--------------------------|----------|----------|--------------------------|------------|----------|--------------------------|
| Französisch | Niveau e | <input type="checkbox"/> | Englisch | Niveau e | <input type="checkbox"/> | Mathematik | Niveau e | <input type="checkbox"/> |
| | Niveau m | <input type="checkbox"/> | | Niveau m | <input type="checkbox"/> | | Niveau m | <input type="checkbox"/> |
| | Niveau g | <input type="checkbox"/> | | Niveau g | <input type="checkbox"/> | | Niveau g | <input type="checkbox"/> |

Sporttagesschule **Disziplin** _____

Schüler/Schülerin

Name	_____	Vorname	_____
Strasse	_____	PLZ/Ort	_____
Geburtsdatum	_____	Konfession	_____
Bürgerort	_____	Nation	_____
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Anzahl Schuljahre (inkl. KIGA)	_____
Anzahl Geschwister	_____	Jahrgang	_____
Für Fremdsprachige:		Muttersprache	_____
		Besucht eine deutschsprachige Schule seit	_____ Jahren

Gesetzliche Vertreter

Erziehungsberechtigte/r 1

Name/Vorname _____
 Strasse/Nr. _____
 PLZ/Ort _____
 Telefon _____
 Natel/E-Mail _____

Erziehungsberechtigte/r 2*

 * _____
 * _____
 * _____
 * _____

*auszufüllen, wenn nicht identisch mit 1

Korrespondenz an →

→

Abgebende Lehrperson

Name	_____	Adresse	_____
PLZ/Ort	_____	Tel. P	_____
E-Mail	_____	Tel Schule	_____
Schulhaus	_____	Klasse	_____

Bei Job-Sharing bitte 2. Lehrperson angeben

Name	_____	Adresse	_____
PLZ/Ort	_____	Tel P	_____
E-Mail	_____	Tel Schule	_____

Klassenzusammensetzung

Nicht in dieselbe Klasse wie _____

Angaben der Eltern (Folgende Angaben sind fakultativ)

Hausarzt

Name _____ Tel _____

Adresse _____ Ort _____

Krankheiten (Allergien, Chronische Krankheiten, Epilepsie, etc.)

Weitere Angaben (Hinweise der Eltern oder der Lehrperson zuhanden der zukünftigen Lehrperson)

für die Elterngespräche wird ein Dolmetscher in folgender Sprache benötigt:

Koordinierte Aufnahmeprüfung an die Sekundarschule

Die Eltern haben (falls gewünscht) ein Anmeldeformular für die Aufnahmeprüfung erhalten.

Die Eltern haben das Merkblatt mit den Details und Verantwortlichkeiten zum Übertritt und zur Aufnahmeprüfung erhalten.

Die Lehrperson:

Eltern, Erziehungsberechtigte:
zur Kenntnis genommen:

Datum: _____

Datum: _____

Unterschrift:

Unterschrift/en:
