

## Übertritt in die Sekundarschule Frauenfeld

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

11.32

### 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	_____



**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)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

---

**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:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_