|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kantonale Erziehungsberatung Kinder- und Jugendpsychiatrie** Köniz – Liebefeld Waldeggstrasse 37 / Postfach  3097 Liebefeld  Telefon 031 635 24 50  Telefax 031 635 24 70  E-mail eb.koeniz@erz.be.ch  Internet www.erz.be.ch/erziehungsberatung | | | | | | | | | | Anmeldung Schule | | | | | | | | |
| Personalien | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kind | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name | | |  | | | | | | | Vorname | | | |  | | | | |
| Strasse | | |  | | | | | | | PLZ |  | | | Ort |  | | | |
| Geschlecht | | | m w | | geboren | | | |  | Hauptsprache | | | |  | | | | |
| Klasse | | |  | | | | | | Niveau Sekundarstufe Real Sek. Spez. Sek. | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Eltern / Erziehungsberechtigte | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname Mutter | | | | | |  | | | | Name, Vorname Vater | | | | | |  | | |
| Beruf Mutter | | | | | |  | | | | Beruf Vater | | | | | |  | | |
| Tel. p |  | | | | | Mobile | |  | | Tel. p | |  | | | | Mobile | |  |
| E-Mail | |  | | | | | | | | E-Mail | | |  | | | | | |
| Sprache | |  | | | | | | | | Sprache | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Lehrperson / Klasse | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Name, Vorname | | | | | |  | | | | Tel. p | |  | | | | Mobile | |  |
| Korrespondenzadresse | | | | | |  | | | | PLZ |  | | | Ort | |  | | |
| Korrespondenz E-Mail | | | | | |  | | | | Tel. Schule | | | |  | | | | |
| Schulhaus | | | | | |  | | | | PLZ |  | | | Ort | |  | | |
| Bemerkungen zur Klasse | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Bisherige Schullaufbahn** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| späterer Übertritt 1. Klasse | | | | | | | früherer Übertritt 1. Klasse | | | | | | 2j. Einschulung | | | | Wiederholung | |
| Überspringen | | | | KbF | | | Förderung ao Begabter | | | | | | anderes: | | | |  | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Problembeschreibung - Fragen und Erwartungen** | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |



|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Verhalten und Entwicklungsstand des Kindes**  Sozial, emotional, kognitiv, Arbeits- und Lernverhalten | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Leistungen** | **Note** | **rILZ** | | **Leistungen** | | **Note** | **rILZ** | **Leistungen** | | **Note** | | **rILZ** |
| Deutsch |  |  | | Englisch | |  |  | Musik | |  | |  |
| Mathematik |  |  | | NMM | |  |  | Sport | |  | |  |
| Französisch |  |  | | Gestalten | |  |  | Bemerkung | |  | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Was wurde bis jetzt unternommen? Wer ist schon involviert?** | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Spezialunterricht** | | | | | | | | | | | | |
| Integrative Förderung | | | von | | bis | | Logopädie | | von | | bis | |
| Psychomotorik | | | von | | bis | | aktuelle LP SPU | |  | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Angaben zur Familie**  Einbezug interkulturelle Übersetzung hilfreich und erwünscht Familiäre Situation / Betreuungssituation / Hausaufgaben / etc. | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | | |
| **Orientierung der Eltern / Unterschriften**  Diese Anmeldung erfolgt im Einverständnis und mit der Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten. Sie sind einverstanden, dass die Schule über die für den Schulbetrieb wichtigen Inhalte informiert wird. | | | | | | | | | | | | |
| Datum Lehrperson \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Eltern/Erziehungsberechtigte \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Beilage Fachspezifische Beurteilung „SPU Lern- Entwicklungsstörung“ der Lehrperson für Spezialunterricht | | | | | | | | | | | | |