|  |  |
| --- | --- |
| Anforderungsprofil der Lehrpersonen LfS D I/A an die SuS im Kurs D I/A |  |
|  |
| **1. Personalien der Schülerin oder des Schülers** |
| Name |  | Vorname |  |
| Strasse, Nr. |  | PLZ |  | Ort |  |
| Geschlecht | [ ]  | männlich | [ ]  | weiblich | Geburtsdatum  |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **2. Anforderungen der Lehrpersonen an die SuS- Kurs DI/A** **Der Schüler/Die Schülerin…** |  trifft zu |  trifft eher zu |  trifft eher nicht zu |  trifft nicht zu |
| * ist pünktlich
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * schläft nicht während dem Unterricht
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * befolgt die Anweisungen der Lehrpersonen
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * hat ihr Arbeitsmaterial in der Schule
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * behandelt das Schulmaterial mit Sorgfalt
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * nimmt am Unterricht aktiv teil
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * hält sich an gemeinsam getroffene Abmachungen
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * ist gewillt Deutsch zu lernen
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * nimmt Rücksicht auf die anderen Schülerinnen/Schüler
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * löst Konflikte gewaltfrei
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
| * macht die Hausaufgaben
 | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

|  |
| --- |
| **Unterschriften**  |
| Die Klassenlehrperson D I/A | Datum …………………………… Unterschrift ……………………………….…………………….. |
| Information zum Einhalten der Anforderungen**Die gesetzliche Vertretung/der Beistand nimmt zur Kenntnis, dass die Anforderungen nicht eingehalten werden.**Folgende Sanktionen werden ergriffen (Strafarbeiten bis Schulausschluss):  |
| Die gesetzliche Vertretung | Datum …………………………… Unterschrift ……………………………….…………………….. |
|  | Datum …………………………… Unterschrift ……………………………….…………………….. |

*Die Schulleitung IBEM wird über das nicht Einhalten der Anforderungen/die Massnahmen informiert.*

|  |
| --- |
| **3. Die Schulleitung IBEM** |
| [ ]  **Nimmt das Nicht-Erfüllen der Anforderungen zur Kenntnis** [ ]  **Verfügt die Umsetzung der oben beschriebenen Massnahmen**  |
| Bemerkungen | ................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................................ |
| Leitung IBEM | Datum …………………………… Unterschrift ……………………………………….…………………….. |
| **Rechtsmittelbelehrung** | **Gegen diese Verfügung der Schulleitung kann innert 30 Tagen nach Erhalt schriftlich und begründet Beschwerde beim zuständigen Schulinspektorat erhoben werden.** |

*Das Formular ist vor- und rückseitig bedruckt zu verwenden.*

***Original:*** *gesetzliche Vertretung****; Kopie****: iCampus*