



Personalien zur Anmeldung Bildungsgänge Sek II

Für Berufsmaturitätsschulen, Fachmittelschulen, Gymnasien,
Wirtschaftsmittelschulen und Informatikmittelschule

1. Personalien

Geschlecht: w m

Name: _____ Vorname: _____
(Nach Geburtsschein, Rufnamen unterstreichen)

Geburtsdatum: _____ Muttersprache: _____
(Tag, Monat, Jahr)

Heimatort (mit Kanton): _____ / _____ oder Staatsangehörigkeit: _____

Mobile: _____ E-Mail: _____

2. Adresse der Eltern (gesetzliche Vertretung)

(Sofern Adresse der/des Schülerin/Schülers von der Adresse der Eltern abweicht oder bei speziellen Situationen, bitte auf der Rückseite entsprechend vermerken.)

Frau Herr Herr und Frau

Name: _____ Vorname(n): _____

Strasse / Nr. : _____ PLZ / Wohnort: _____

Wohnsitzkanton: _____ Politische Gemeinde: _____

E-Mail: _____ Telefon P: _____

Telefon G: _____ Mobile: _____

3. Zurzeit besuchte Schule (Bitte genaue Bezeichnung der Schule, des Schultyps und des Schulortes angeben.)

Bezeichnung: _____

Adresse: _____

Aktuelles Schuljahr: 8. Schuljahr 9. Schuljahr 10. Schuljahr 11. Schuljahr 12. Schuljahr

Schultyp: Real Sek Spez. Sek GYM1 andere: _____

Besucht diese Schule seit: _____

4. Eintritt in das Schweizer Bildungssystem

In welche Schulstufe ist die Schülerin / der Schüler in das Schweizer Bildungssystem eingetreten?

Basisstufe (Kindergarten, 1. Schuljahr, 2. Schuljahr) 3. Schuljahr 4. Schuljahr 5. Schuljahr
 6. Schuljahr 7. Schuljahr 8. Schuljahr 9. Schuljahr

5. Sprachliche Ausbildung bis zum Ende des aktuellen Schuljahres

(In der Schule besuchte Sprachfächer ankreuzen und Anzahl Jahre einsetzen)

Deutsch¹ _____ Jahre Französisch¹ _____ Jahre Englisch _____ Jahre
 Italienisch _____ Jahre andere _____ Jahre

¹ Für Schülerinnen und Schüler, die den Unterricht in der Erst- bzw. Zweitsprache erst seit dem 6. Schuljahr oder später besucht haben, kann das entsprechende Aufnahmeverfahren angepasst werden. Das Ausfüllen dieses Formulars gewährt keinen Anspruch auf eine solche Massnahme an den Aufnahmeprüfungen. Bitte wenden Sie sich an die zuständige Schulleitung der prüfungsleitenden Schule.

6. Nachteilsausgleich

Die Schülerin / der Schüler ist durch eine von einer Fachstelle bestätigten Beeinträchtigung eingeschränkt: Ja Nein

In der bisherigen Ausbildung wurden ihr / ihm Massnahmen zum Ausgleich des durch die Behinderung / Beeinträchtigung entstehenden Nachteils gewährt: Ja Nein

Das Ausfüllen dieses Formulars gewährt keinen Anspruch auf Nachteilsausgleichsmassnahmen an den Aufnahmeprüfungen. Dazu muss ein schriftliches Gesuch inkl. Kopie des Gutachtens der Fachstelle mit der Anmeldung eingereicht werden.

7. Qualitätsevaluation

Mit Ihrer Unterschrift ermächtigen Sie der Schule der Sekundarstufe II, der abgebenden Schule Rückmeldungen zu den Leistungen der Schülerin / des Schülers an der Schule der Sekundarstufe II zu geben (Zeugniskopien nach Ablauf des 1. Semesters gehen an abgebende Schule).

Bitte ankreuzen, wenn Sie damit **nicht** einverstanden sind.

Datum _____ Unterschrift der Schülerin/des Schülers _____

Datum _____ Unterschrift der Eltern _____
(Gesetzliche Vertretung, bei noch nicht mündigen Schülerinnen und Schülern)