



Tel. Schule: 033 243 23 00  
Mail: schulleitung@schulehs.ch  
Website: <http://schule.heiligenschwendi.ch>

## Einschreibeformular Basisstufe 2022/2023

- JA** Wir melden unser Kind für den Basisstufenbesuch in der öffentlichen Schule ab Schuljahr 2022/2023 an und verpflichten uns für den regelmässigen Besuch.

Die Schulleitung empfiehlt für die Kinder im ersten Basisstufenjahr das reduzierte Pensum von 4 Halbtagen.  
Eine Aufstockung des Pensums ist nach den Herbst-, Winter- oder Frühlingsferien möglich.

- NEIN** Wir verzichten auf den Besuch der Basisstufe:
- Wir verschieben den Eintritt für unser Kind auf das Schuljahr 2023/2024.
  - Wir werden aus Heiligenschwendi wegziehen.  
Voraussichtlicher Wegzugstermin: .....
  - Unser Kind wird eine private Schule besuchen  
Anschrift Schule: .....

### Personalien (sind in jedem Fall auszufüllen)

**Kind**     Mädchen     Knabe

Name ..... Vorname .....  
Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....  
Strasse/Nr. .... Wohnort .....  
Nationalität ..... In der Schweiz seit .....  
Aufenthaltsstatus ..... Muttersprache .....  
Deutschkenntnisse (bei Fremdsprachigen)  keine     teilweise     gute

### **Mutter**

Name ..... Vorname .....  
Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....  
Nationalität ..... Telefon .....  
Mobile ..... E-Mail .....  
Abweichende Wohnadresse .....

### **Vater**

Name ..... Vorname .....  
Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....  
Nationalität ..... Telefon .....  
Mobile ..... E-Mail .....  
Abweichende Wohnadresse .....

**Zivilstand**                     verheiratet     ledig     geschieden

**Wir Eltern leben**             gemeinsam     getrennt

**Sorgerecht**                     gemeinsam     Mutter     Vater

**Geschwister**

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

Name ..... Vorname .....

Geburtsdatum ..... AHV-Nr. ....

**Weitere Angaben**

---

Hat Ihr Kind bereits eine Spielgruppe oder einen anderen Kindergarten/Schule besucht?

ja  nein

Wenn ja, Kindergarten/Schulhaus/Klasse/Lehrperson

.....

Leidet Ihr Kind an Allergien, Asthma oder anderem?  ja  nein

Wenn ja, woran? .....

Kinder- oder Hausarzt: Name/Adresse .....

Telefonnummer .....

Bestehen allfällige Therapien, z. B. Früherziehung, Logopädie, Psychomotorik?

ja  nein

Wenn ja, welche? .....

Bei wem? Name/Adresse .....

**Veröffentlichung Fotos (gültig für die gesamte Schulzeit)**

---

Wir sind einverstanden, dass unser Kind im Basisstufen- und Schulalltag und bei Schulanlässen fotografiert wird und dass diese Fotos – ohne Personenangaben - auf der Website der Schule veröffentlicht werden.

Die Schule verpflichtet sich dabei den Leitfaden «Datenschutz in den Schulen des Kantons Bern» zu befolgen.

ja  nein

**Allgemeine Bemerkungen**

---

.....  
.....  
.....  
.....

Datum: .....

Unterschrift Mutter: ..... Unterschrift Vater: .....