Jugendliche aus dem Asyl- und Flüchtlingsbereich

**Anmeldung Sekundarstufe I**

**Die Punkte 1-6 dieses Dokumentes werden bei der ersten Station der Einschulung ausgefüllt.**

**1. Schülerin, Schüler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name      |  | Vorname      |
| Geburtsdatum      |  | Geschlecht [ ] männlich | [ ] weiblich |  |
| Adresse, PLZ, Wohnort      |  |  |
| Nationalität      |  | Asylstatus      |
| Religionszugehörigkeit      |  |  |
| Erstsprache/Muttersprache      |  | Weitere Sprachen      |
| Schulbesuch      |  |  |
| Erst-Alphabetisierung[ ] ja  | [ ] nein |  | in lateinischer Schrift[ ] ja  | [ ] nein |
| Name Durchgangszentrum, Erstaufnahme      |

**2. Erziehungsberechtigte Person, Personen / Kontaktperson**

|  |
| --- |
| Erziehungsberechtigte:  |
| [ ] Vater[ ] Mutter | [ ] ältere Geschwister[ ] Beistand / Beiständin | [ ] Verwandte[ ] andere |
| Name      |  | Vorname      |
| Adresse, PLZ, Wohnort      |  |  |
| Telefon      |  | E-Mail      |
| Ansprechsperson im Alltag:  |
| [ ] Vater[ ] Mutter | [ ] ältere Geschwister[ ] Beistand / Beiständin | [ ] Verwandte[ ] andere |
| *nur ergänzen, wenn nicht identisch mit obigen Angaben*Name      | Vorname      |
| Telefon      | E-Mail      |

**3. Besteht eine Beistandschaft? [ ]  nein [ ]  ja, bitte unten stehende Angaben ergänzen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name Beiständin / Beistand      |  | Vorname      |
| Telefon      |  | E-Mail       |

**4. Betreuungsperson Soziale Dienste Asyl**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name      |  | Vorname      |
| Adresse, PLZ, Wohnort      |  |  |
| Telefon      |  | E-Mail       |

**5. Zusatzinformationen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| GeschwisterJahrgang1.2.3.4.5. | Geschlecht[ ] männlich[ ] männlich[ ] männlich[ ] männlich[ ] männlich | [ ] weiblich[ ] weiblich[ ] weiblich[ ] weiblich[ ] weiblich | Aufenthaltsort1.2.3.4.5. |
| Besondere Hinweise oder Beilagen      |

**6. Unterschrift zuweisende Person**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name / Vorname      |  | Organisation      |
| Telefon      |  | E-Mail      |
| Ort, Datum      |  | Unterschrift      |

***Bitte leiten Sie nach Ihrer Unterschrift das Formular weiter an das Rektorat der Wohngemeinde.***

⇨ *Rektorat der Wohngemeinde leitet das Formular weiter an I-B-A, Postfach, Landis + Gyr-Strasse 1, 6301 Zug*

**7. Sprachstandserhebung**

|  |
| --- |
| Sprachstandserhebung durch das Integrationsbrückenangebot (IBA) ist erfolgt und der Bericht liegt bei. |
| Name      |  | Vorname      |
| Ort, Datum      |  | Unterschrift      |

***Bitte nach erfolgter Sprachstandserhebung unterzeichnen und mit Bericht zurück an das Rektorat der Wohngemeinde senden.***

**8. Zuweisungsentscheid**

|  |
| --- |
| [ ] IBA Integrationsbrückenangebot |
| [ ] DaZ-Klasse |
| [ ] Integrationsklasse (Kind altersmässig im Graubereich Primar/Sekundarstufe I) |
| [ ] Regelklasse |
| Ort, Datum      |  | Stempel und Unterschrift Rektorat Wohngemeinde      |