

EINSCHREIBUNG 1H – 2024/2025

Gewünschte Schulbildung:

- Öffentliche Schule: auf Deutsch
 auf Französisch
- Sonderschule: _____
- Privatschule: _____
- Unterricht zu Hause
- Gesuch um Aufschiebung des Schuleintritts wird beim Schulinspektorat beantragt.
- Wegzug voraussichtlich vor dem 22. August 2024 geplant.
→ Neuer Wohnort: _____ gültig ab: _____

Deutschkenntnisse meines Kindes:

- Erstsprache sehr gut gut wenig keine

Französischkenntnisse meines Kindes:

- Erstsprache sehr gut gut wenig keine

Vor der Einschulung besuchte Kinderbetreuungseinrichtung:

- keine KITA familiäre Tagesbetreuung
- Spielgruppe andere: _____

_____ in _____
Name der Einrichtung Ort, Kanton oder Land

Ich benötige die ausserschulische Betreuung für mein Kind ab August 2024:

- ja Die Einschreibung für die ausserschulische Betreuung dauert bis am 31. März 2024.
- nein

Gesetzliche Vertreter:

- Gemeinsam Elternteil 1 (siehe Rückseite) Elternteil 2 (siehe Rückseite)
- andere: _____

Ist das elterliche Sorgerecht nicht gemeinsam, ist eine Kopie des gesetzlichen Entscheides beizulegen

Bemerkungen:

Persönliche Angaben:

Bitte füllen Sie die grauen Felder aus und korrigieren Sie falls nötig die bereits ausgefüllten Felder.



Kind	Angaben der Einwohnerkontrolle	
Name(n)		
Vorname(n)		
Geburtsdatum		
AHV-Nummer		
Nationalität		
Adresse		
PLZ, Ort		
Erstsprache		
Andere gesprochene Sprache(n)		
Elternteil 1		
Name(n)		
Vorname(n)		
Adresse		
PLZ, Ort		
Telefonnummer Handy		
Telefonnummer Arbeit		
Telefonnummer Privat		
E-Mail		
Erstsprache		
Andere gesprochene Sprache(n)		
Elternteil 2		
Name(n)		
Vorname(n)		
Adresse		
PLZ, Ort		
Telefonnummer Handy		
Telefonnummer Arbeit		
Telefonnummer Privat		
E-Mail		
Erstsprache		
Andere gesprochene Sprache(n)		

Geschwister, welche bereits eingeschult sind (obligatorische Schule 1H-11H): ja nein

→ Schule: _____ Name, Vorname: _____

→ Schule: _____ Name, Vorname: _____

→ Schule: _____ Name, Vorname: _____

Mit meiner/unsere(r) Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit der obenstehenden Informationen:

Freiburg, den _____ Unterschrift: _____

Von der Schulverwaltung auszufüllen:

Erstinformationen : Datum/Zeit: _____
 Scan (SCEPM)
 Termin Agenda

Schule: _____

Kopie Identitätskarte
 Gerichtsurteil ausgesprochen

Familie begleitet von **Caritas** (Kopie der Genehmigung)

Familie wird von **ORS** begleitet (Kopie der Genehmigung)

Name der Betreuungsperson: _____

Name der Betreuungsperson: _____

Visa _____