



## Anmeldeformular Schule Manuel

Name und Vorname der Schülerin/des Schülers	
Geburtsdatum	
	Mädchen <input type="checkbox"/> Knabe <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Sozialversicherungsnummer	
Staatsangehörigkeit	
Heimatort/Heimatstaat der Schülerin/des Schülers	
Umgangssprache der Schülerin/des Schülers	

Name und Vorname Elternteil 1	
	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Strasse/Nr.	
Postleitzahl/Ort	
Telefon Privat/Mobil	
E-Mailadresse	
Umgangssprache	

Name und Vorname Elternteil 2	
	weiblich <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/>
Strasse/Nr.	
Postleitzahl/Ort	
Telefon Privat/Mobil	
E-Mailadresse	
Umgangssprache	



**Deutschkenntnisse des Kindes** (wenn Muttersprache nicht Deutsch ist)

<input type="checkbox"/> sehr gut/fließend <input type="checkbox"/> ja/einfache Sätze <input type="checkbox"/> wenige Wörter <input type="checkbox"/> keine																									
Die Schülerin/der Schüler besucht zurzeit	<table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 60%;">den Kindergarten</td> <td style="width: 5%; text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td style="width: 35%;">1. Kindergartenjahr</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>2. Kindergartenjahr</td> </tr> <tr> <td>die Basisstufe (KG – 2. Klasse)</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td>Basisstufenjahr</td> </tr> <tr> <td>die Primarstufe (1. – 6. Klasse)</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td>Klasse</td> </tr> <tr> <td>die Sekundarstufe 1 (7. – 9. Klasse)</td> <td style="text-align: center;">___</td> <td>Klasse</td> </tr> <tr> <td>Deutsch</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Sek      <input type="checkbox"/> Real</td> </tr> <tr> <td>Französisch</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Sek      <input type="checkbox"/> Real</td> </tr> <tr> <td>Mathematik</td> <td style="text-align: center;"><input type="checkbox"/></td> <td>Sek      <input type="checkbox"/> Real</td> </tr> </table>	den Kindergarten	<input type="checkbox"/>	1. Kindergartenjahr		<input type="checkbox"/>	2. Kindergartenjahr	die Basisstufe (KG – 2. Klasse)	___	Basisstufenjahr	die Primarstufe (1. – 6. Klasse)	___	Klasse	die Sekundarstufe 1 (7. – 9. Klasse)	___	Klasse	Deutsch	<input type="checkbox"/>	Sek <input type="checkbox"/> Real	Französisch	<input type="checkbox"/>	Sek <input type="checkbox"/> Real	Mathematik	<input type="checkbox"/>	Sek <input type="checkbox"/> Real
den Kindergarten	<input type="checkbox"/>	1. Kindergartenjahr																							
	<input type="checkbox"/>	2. Kindergartenjahr																							
die Basisstufe (KG – 2. Klasse)	___	Basisstufenjahr																							
die Primarstufe (1. – 6. Klasse)	___	Klasse																							
die Sekundarstufe 1 (7. – 9. Klasse)	___	Klasse																							
Deutsch	<input type="checkbox"/>	Sek <input type="checkbox"/> Real																							
Französisch	<input type="checkbox"/>	Sek <input type="checkbox"/> Real																							
Mathematik	<input type="checkbox"/>	Sek <input type="checkbox"/> Real																							
Name der Schule																									
Adresse der Schule																									
Name und Vorname der Lehrperson																									
Telefon Lehrperson																									
E-Mail der Lehrperson																									
Bemerkungen																									

Ort und Datum	Ort und Datum
Unterschrift Elternteil 1	Unterschrift Elternteil 2

Einsenden an: [sibylle.kaeser@bern.ch](mailto:sibylle.kaeser@bern.ch)

oder per Post an:

Schule Manuel  
 Sekretariat  
 Mülinenstrasse 6  
 3006 Bern