



## Anmeldung Schule Pestalozzi

### Schülerin/Schüler

Name/Vorname .....

Geburtsdatum .....  Mädchen  Junge  Divers

Neue Adresse .....

gültig ab .....

Muttersprache .....

Heimatort/Nationalität .....

Sozialversicherungsnummer des Kindes .....

Geschwister .....

Vornamen/Jahrgang .....

Eintritt in die Schule Pestalozzi per .....

Deutschkenntnisse  sehr gut/  
fließend  gut/einfache  
kurze Sätze  wenig  
einzelne Wörter  keine

### Erziehungsberechtigte Person/-en

**Gesetzliche Vertretung 1** Sorgerecht  ja  nein

Name/Vorname .....

Adresse .....

Mobile ..... Mail .....

**Gesetzliche Vertretung 2** Sorgerecht  ja  nein

Name/Vorname .....

Adresse .....

Mobile ..... Mail .....

## Angaben zur bisherigen Schule

Die Schülerin/der Schüler besucht zurzeit

1. KG-Jahr

2. KG-Jahr

Primarschule

Klasse .....

Name/Adresse Schule .....

Name der Lehrperson .....

Mail der Lehrperson .....

Bisherige Unterstützungen/  EB  IF  Logopädie  DaZ

Abklärungen  riLZ  eiLZ  HSK

## Bemerkungen

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

Datum .....

Unterschrift .....

Einsenden per Mail oder Post an

[stefanie.tritten@bern.ch](mailto:stefanie.tritten@bern.ch)

Schule Pestalozzi  
Sekretariat  
Weissensteinstrasse 41  
3007 Bern