



Bildungs- und Kulturdirektion  
Erziehungsberatung  
EB Bern

Effingerstrasse 12  
3011 Bern  
+41 31 633 41 41  
[eb.bern@be.ch](mailto:eb.bern@be.ch)  
[www.erz.be.ch/erziehungsberatung](http://www.erz.be.ch/erziehungsberatung)

## Personalien

### Schüler / Schülerin

Name	Vorname			
Strasse	PLZ / Ort			
Geburtsdatum	Geschlecht	m	w	
Klasse	Sek. Niveau:	Real	Sek.	Spez. Sek.
Sprache				
Geschwister				

### Eltern / Erziehungsberechtigte

Name/Vorname Mutter	Name/Vorname Vater
Beruf Mutter	Beruf Vater
Adresse Mutter	Adresse Vater
Telefon Mutter	Telefon Vater
E-Mail Mutter	E-Mail Vater
Sprache	Sprache
Einbezug Übersetzungsdienst hilfreich/nötig	Gewünschte Sprache

### Schulleitung / Lehrperson

Name/Vorname SL	Name/Vorname LP
Schulhaus	Telefon Schule
Telefon privat	E-Mail
Korrespondenzadresse	

### Bemerkungen zur Klasse

### Bisherige Schullaufbahn

Verspäteter Übertritt 1. Klasse Überspringen	KbF	Vorzeitiger Übertritt 1. Klasse Förderung a.o. Begabter	2j. Einschulung Anderes:	Wiederholung
---	-----	--	-----------------------------	--------------

### Anmeldegrund / Problembeschreibung

## Fragestellungen / Erwartungen

### Entwicklungsstand und Verhalten des Schülers / der Schülerin

Soziale, emotionale, Kognitive Entwicklung, Personale Kompetenzen, Schlüsselkompetenzen

### Leistungen

	Grundanspruch erreicht		Note	rILZ		Grundanspruch erreicht		Note	rILZ
	ja	nein				ja	nein		
Deutsch	ja	nein			NMG	ja	nein		
Mathematik	ja	nein			Gestalten	ja	nein		
Französisch	ja	nein			Bewegung & Sport	ja	nein		
Englisch	ja	nein			Musik	ja	nein		

### Was wurde bis jetzt unternommen? Wer ist schon involviert?

### Spezialunterricht

Integrative Förderung von wann bis wann  
Logopädie von wann bis wann  
Psychomotorik von wann bis wann

Aktuelle LP SPU

E-Mail / Tel. LP SPU

### Informationen von Seiten der Eltern

Angaben zu Familie / Betreuungssituation / Lernen / Verhalten etc.

### Orientierung der Eltern / Unterschriften

Diese Anmeldung erfolgt im Einverständnis und mit der Unterschrift der Eltern / Erziehungsberechtigten. Sie sind einverstanden, dass die Schule über die für den Schulbetrieb wichtigen Inhalte informiert wird.

Datum \_\_\_\_\_ Lehrperson

Datum \_\_\_\_\_ Eltern / Erziehungsberechtigte

Beilage Fachspezifische Beurteilung der Lehrperson für Spezialunterricht