Primarschule

Primarschulverwaltung Uster | Poststrasse 13 | Postfach | 8610 Uster | +41 44 944 73 30

uster
Wohnstadt am Wasser

Wichtig: Formular herunterladen, dann vollständig ausfüllen. Bitte schicken Sie das Formular per E-Mail an ps@uster.ch.
Ihre Angaben werden ausschliesslich für interne Zwecke verwendet.

ANMELDEFORMULAR PRIMARSCHULE USTER

Schüler/Schülerin

Kind braucht einen Schulplatz ab:

Name **Vorname**

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich **Geburtsdatum**

Erstsprache **Deutschkenntnisse** ☐ gut ☐ mittel ☐ keine

Nationalität **Konfession**

AHV-Nummer

Schulung am aktuellen Wohnort/zuletzt besuchte Schule

Kind besucht/e eine ☐ Regelklasse ☐ externe Sonderschule ☐ Kleinklasse ☐ Privatschule

Klasse **Schulhaus**

Adresse Schule

Name/Vorname Klassenlehrperson

Telefonnummer Klassenlehrperson

Datum letzter Schultag in bisheriger Klasse

Erziehungsberechtigte Personen

Name **Vorname**

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich

Aktuelle Adresse

Neue Adresse

Telefonnummer

E-Mail

Name **Vorname**

Geschlecht ☐ weiblich ☐ männlich

Aktuelle Adresse

Neue Adresse

Telefonnummer

E-Mail

☐ **Wir sind einverstanden, dass Berichte und Angaben zwecks Förderung unseres Kindes an die Schule bzw. den Schulpsychologischen Dienst weitergeleitet werden.**

Ort, Datum **Unterschrift Erziehungsberechtigte**

Bitte melden Sie Ihre neue Adresse umgehend dem Einwohnerdienst Uster.

Primarschule

Primarschulverwaltung Uster | Poststrasse 13 | Postfach | 8610 Uster | +41 44 944 73 30

uster
Wohnstadt am Wasser

Diese Seite ist von der abgebenden Lehrperson auszufüllen.

Fördermassnahmen/Therapien

☐ **ISR (Integrierte Sonderschulung)**		☐ **Ja**	☐ **Nein**
☐ **SHP (Schulische Heilpädagogen)**	**Umfang**		
☐ **SA (Schulassistenz)**	**Umfang**		
☐ **IF (Integrative Förderung)**	**Umfang**		
☐ **DaZ (Deutsch als Zweitsprache)**	**Umfang**		
☐ **LT (Logopädische Therapie)**	**Umfang**		
☐ **PMT (Psychomotoriktherapie)**	**Umfang**		
☐ **PT (Psychotherapie)**	**Umfang**		

Abklärungen

☐ **Abklärung SPD (Schulpsychologischer Dienst)**	Datum Abklärung SPD
☐ **Anmeldung zur SPD-Abklärung**	Datum Anmeldung SPD
☐ **Abklärung KJPP (Kinder- und Jugendpsychiatrie und Psychotherapie)**	Datum Abklärung KJPP
☐ **Anmeldung zur KJPP-Abklärung**	Datum Anmeldung KJPP
☐ **Abklärung kjz (Kinder- und Jugendhilfezentren)**	Datum Abklärung kjz
☐ **Anmeldung zur kjz-Abklärung**	Datum Anmeldung kjz

Weitere Bemerkungen/zusätzlich wichtige Informationen für die zukünftige Schule

Senden Sie uns als abgebende Klassenlehrperson bitte einen kurzen Übergabebericht und allfällige SSG-Protokolle; vorausgesetzt die Eltern sind einverstanden.

Bisherige Unterrichtsinhalte

Deutsch	**Lehrmittel**	
Erarbeitete Themen		
Englisch	**Lehrmittel**	
Erarbeitete Themen		
Französisch	**Lehrmittel**	
Erarbeitete Themen		
Mathematik	**Lehrmittel**	
Erarbeitete Themen		
Natur, Mensch, Gesellschaft (NMG)	**Lehrmittel**	
Erarbeitete Themen		

Ort, Datum **Unterschrift Klassenlehrperson**