

| <b>Anmeldung Regionale Intensivkurse Deutsch (IK, RIK+, IK+)</b>                                                                     |          |          |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|----------|--|
| <b>Name</b>                                                                                                                          |          |          |  |
| <b>Vorname</b><br>(Rufname unterstrichen)                                                                                            |          |          |  |
| <b>Geschlecht</b>                                                                                                                    | männlich | weiblich |  |
| <b>Wohnadresse</b>                                                                                                                   |          |          |  |
| <b>PLZ / Ort</b>                                                                                                                     |          |          |  |
| <b>Geburtsdatum</b>                                                                                                                  |          |          |  |
| <b>Heimort/Heimatland</b><br>(Nationalität Schüler/in)                                                                               |          |          |  |
| <b>Versicherten-Nummer</b><br>(AHV-Nummer)                                                                                           |          |          |  |
| <b>Erstsprache/Muttersprache</b>                                                                                                     |          |          |  |
| <b>Deutschkenntnisse</b>                                                                                                             |          |          |  |
| <b>Besuchte Schulen</b><br><b>Anzahl Jahre/Monate im</b><br><b>Heimatland</b><br><b>Anzahl Jahre/Monate in der</b><br><b>Schweiz</b> |          |          |  |
|                                                                                                                                      |          |          |  |
|                                                                                                                                      |          |          |  |
|                                                                                                                                      |          |          |  |
| <b>In der Schweiz seit</b>                                                                                                           |          |          |  |
| <b>Ausländerausweis</b>                                                                                                              |          |          |  |
| <b>Lateinisch alphabetisiert</b>                                                                                                     | ja       | nein     |  |
| <b>Wenn nein, in welcher Sprache</b><br><b>alphabetisiert?</b>                                                                       |          |          |  |
| <b>Fremdsprachen</b>                                                                                                                 |          |          |  |

| <b>Angaben zum bisherigen DaZ-Unterricht</b>                |                              |
|-------------------------------------------------------------|------------------------------|
| <b>Wurde bereits ein Intensivkurs</b><br><b>absolviert?</b> | ja                      nein |
| <b>Wenn ja wo?</b>                                          |                              |
| <b>Kontakt Lehrperson</b>                                   |                              |

| Unterlagen zum bisherigen DaZ-Unterricht                                       |                                                               |
|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|
| DaZ-Bericht liegt bei                                                          | ja                                  nein                      |
| Mit welchem Lehrmittel wurde gearbeitet?                                       | Pipapo 1 Textbuch vorhanden<br>Pipapo 1 Arbeitsbuch vorhanden |
| Angaben zu erfolgten Abklärungen (Sprachstand, EB etc.)                        |                                                               |
| Betreuende Person<br>Kontaktperson Institution                                 |                                                               |
| Bisherige Aufenthaltsorte in der Schweiz (Angabe Ort und Aufenthalt von – bis) |                                                               |
|                                                                                |                                                               |
|                                                                                |                                                               |

| Angaben zu den Eltern                        |             |         |
|----------------------------------------------|-------------|---------|
| Name/Vorname Vater                           |             |         |
| Beruf Vater                                  |             |         |
| Name/Vorname Mutter                          |             |         |
| Beruf Mutter                                 |             |         |
| Muttersprache                                | Vater:      | Mutter: |
| Heimatort/Nationalität (Eltern)              | Vater:      | Mutter: |
| In welcher Sprache kann man sich unterhalten | Vater:      | Mutter: |
| Telefon                                      | Vater:      | Mutter: |
| Mobile                                       | Vater:      | Mutter: |
| e-Mail                                       | Vater:      |         |
|                                              | Mutter:     |         |
|                                              | Schüler/in: |         |

| Angaben zu Geschwistern |              |                  |
|-------------------------|--------------|------------------|
| <b>Geschwister</b>      | <b>Name:</b> | <b>Jahrgang:</b> |
|                         | <b>Name:</b> | <b>Jahrgang:</b> |
|                         | <b>Name:</b> | <b>Jahrgang:</b> |
|                         | <b>Name:</b> | <b>Jahrgang:</b> |

| Kontakt                                             |                                            |
|-----------------------------------------------------|--------------------------------------------|
| <b>Kontaktperson</b><br><b>Vertreter/Übersetzer</b> |                                            |
| <b>Anmeldende Person</b><br><b>Name/Vorname</b>     |                                            |
| <b>Adresse/Schule</b>                               |                                            |
| <b>Funktion</b>                                     |                                            |
| <b>Telefon</b>                                      |                                            |
| <b>Mobile</b>                                       |                                            |
| <b>E-Mail</b>                                       |                                            |
| <b>Bemerkungen</b>                                  |                                            |
| <b>Datum</b>                                        | <b>Unterschrift der anmeldenden Person</b> |