

- Heilpädagogische Integrationsklasse Mittelstufe (4. – 6. Klasse) **HIK I**

- Heilpädagogische Integrationsklasse Oberstufe (7. – 10. Klasse) **HIK II**

Campus Muristalden AG
Muristrasse 8
CH-3006 Bern
031 350 42 50
info@muristalden.ch
www.muristalden.ch



Passfoto (Bitte hier aufkleben)

ANGABEN ZUR SCHÜLERIN, ZUM SCHÜLER

Name	_____		
Vorname/n	_____		
Geschlecht	_____	Geburtsdatum	_____
Strasse	_____	Muttersprache	_____
PLZ/Ort	_____	Politische Gemeinde	_____
Telefon	_____	E-Mail	_____
Mobile	_____	Heimatort/Nationalität	_____

ANGABEN DER FAMILIE

Mutter/Erziehungsberechtigte

Name	_____	Strasse	_____
Vorname	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	Mobile	_____
Beruf	_____	E-Mail	_____

Vater/Erziehungsberechtigter

Name	_____	Strasse	_____
Vorname	_____	PLZ/Ort	_____
Telefon	_____	Mobile	_____
Beruf	_____	E-Mail	_____

Geschwister

Vorname/n	_____	Jahrgang	_____
Vorname/n	_____	Jahrgang	_____
Vorname/n	_____	Jahrgang	_____

Eintritt erwünscht per _____

SCHULLAUFBAHN

	Schule/Ort	Schuljahr (z.B. 2016/17)
Kindergarten 4 – 6 jährig	_____	von _____ bis _____
Primarschule 6 – 12 jährig	_____	von _____ bis _____
Sekundarstufe 1	_____	von _____ bis _____
Niveau Real/Sek/Spez.Sek	_____	

Aktuelles Schuljahr/Klasse	_____	Schulhaus/Ort	_____
Klassenlehrperson	_____	Tel./ E-Mail	_____

Gibt es pädagogische und/oder psychologische Fachberichte? ja (bitte beilegen) nein

Gibt es einen Antrag auf Sonderschule? ja (bitte beilegen) nein

Rechnungsadresse

Bemerkungen

Datum _____ Gesetzliche Vertreterin _____

Unterschriften der gesetzlichen Vertreter

Datum _____ Gesetzlicher Vertreter _____

Die Anmeldegebühr beträgt CHF 100.-

PC 30-904-9, IBAN CH20 0900 0000 3000 0904 9 (bitte Post- oder Bank-Quittung der Anmeldung beilegen)

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an:

Campus Muristalden AG

Heilpädagogische Integrationsklassen

Peter Haase

Melchenbühlweg 8

3006 Bern