

**ZUSÄTZLICHE ANGABEN BETREFFEND SCHULLAUFBAHN**

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

**Nachteilsausgleich**

Ist ein/Sind mehrere Nachteilsausgleich gesprochen? (Bitte eine Kopie beilegen)

Bereich \_\_\_\_\_

Gültig bis (Datum) \_\_\_\_\_

Bereich \_\_\_\_\_

Gültig bis (Datum) \_\_\_\_\_

Bereich \_\_\_\_\_

Gültig bis (Datum) \_\_\_\_\_

**Dispensationen** (nur für die Volksschule auszufüllen)

Ist beziehungsweise war Ihr Kind von einem Fach oder mehreren Fächern dispensiert?

Fach \_\_\_\_\_

Grund \_\_\_\_\_

Gültig (Datum) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Fach \_\_\_\_\_

Grund \_\_\_\_\_

Gültig (Datum) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Fach \_\_\_\_\_

Grund \_\_\_\_\_

Gültig (Datum) von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

## SORGERECHT

(bitte Zutreffendes ankreuzen und **unterschreiben**)

### Gesetzliche Vertretung in gemeinsamer elterlicher Sorge

Unterschrift Mutter \_\_\_\_\_ Unterschrift Vater \_\_\_\_\_

### andere Sorgerechtsregelung

nur Mutter\* Zivilstand \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

nur Vater\* Zivilstand \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

### Vormund/Beistand

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Obhutsberechtigte

(bitte auch hier entsprechend **unterschreiben**) gilt als Grundlage für die Vertragsunterlagen

### Gemeinsame elterliche Obhut

Unterschrift Mutter \_\_\_\_\_ Unterschrift Vater \_\_\_\_\_

### Andere Obhutsregelung

#### Alternierende elterliche Obhut

Unterschrift Mutter \_\_\_\_\_ Unterschrift Vater \_\_\_\_\_

#### Obhut bei einem Elternteil

nur Mutter\* Unterschrift \_\_\_\_\_

nur Vater\* Unterschrift \_\_\_\_\_

#### Vormund/Beistand\*

Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

**\*In diesen Fällen bitte ein entsprechendes Dokument** (Trennungsvereinbarung, Gerichts- oder KESB-Entscheid bei nicht verheirateten oder geschiedenen Eltern) **beilegen.**