**Anmeldung für KOFA-Schule**

*Wir bitten Sie, die Anmeldung möglichst vollständig ausfüllen und an die obige Stelle zu schicken**(Mail oder Post).*

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name der Schülerin/des Schülers |  | |
| Geburtsdatum |  | Geschlecht  m  f |

|  |  |
| --- | --- |
| Kulturelle Herkunft | bitte wählen |
| Verweildauer in der Schweiz | bitte wählen |
| Adresse der Schülerin/des Schülers |  |

Angaben zur Schule/Klasse

|  |  |
| --- | --- |
| Schulhaus/Schuleinheit |  |
| Adresse der Schule |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Aktuell besuchte Klasse |  |
| Klassenlehrperson |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zuständige IS-Lehrperson |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zuständige/r Schulleiter/in |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Zuständige/r Schulsozialarbeiter/in |  |
| E-Mail |  |
| Telefonnummer |  |

Angaben zur Familie

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Eltern** | | | |
|  | Name | Adresse (wenn nicht gleich wie jene der Schülerin/des Schülers) | Jahrgang |
| Mutter |  |  |  |
| Vater |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Rechtliche Situation | |
| Sorgerecht bei: bitte wählen | Zivilstand der Eltern: bitte wählen |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Weitere Kinder im Haushalt** | | | |
| Name | Alter | Geschlecht | Tagesstruktur (Krippe, Schule, Arbeit) |
|  |  | m  f |  |
|  |  | m  f |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Sprachkenntnisse** | | | |
| Familiensprache: |  | | |
| Deutschkenntnisse: | Mutter: bitte wählen | Vater: bitte wählen | Schüler/in: bitte wählen |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Mutter** | | |
| Kulturelle Herkunft | bitte wählen | |
| Schulabschluss (höchster erreichter) | | Tätigkeit |
| Obligatorische Schule  Weiterführende Schule  Berufsabschluss  Höhere Bildung | | Vollzeit  Teilzeit  arbeitslos  in Ausbildung  Familienfrau |
| Telefonnummer der Mutter | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Vater** | | |
| Kulturelle Herkunft | bitte wählen | |
| Schulabschluss (höchster erreichter) | | Tätigkeit |
| Obligatorische Schule  Weiterführende Schule  Berufsabschluss  Höhere Bildung | | Vollzeit  Teilzeit  arbeitslos  in Ausbildung  Familienfrau |
| Telefonnummer des Vaters | |  |

|  |
| --- |
| **Weitere Angaben zur Familien** (besondere Ereignisse, aktuelle Belastungen, besondere Ressourcen) |
|  |

Zum Familieneinsatz

|  |  |
| --- | --- |
| Beschreibung der Ausgangslage und Ziele aus Sicht der Schule | |
| Ausgangslage/ Aktuelle Themen und Probleme |  |
| Was wurde schon unternommen? |  |
| Ziele/Veränderungswünsche |  |

Einverständnis der Eltern

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Unterschrift 1 |
|  |  |  |
|  |  | Unterschrift 2 |
|  |  |  |

Für die Schule

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Stempel und Unterschrift |
|  |  |  |

**Auftragsvereinbarung KOFA-Schule**

Die Schule       vereinbart mit shelterschweiz, Luzernerstrasse 1, 5620 Bremgarten, einen Familieneinsatz KOFA-Schule in der Familie.

**Entscheidungsträger der Schule**

|  |  |
| --- | --- |
| Schulhaus/Schuleinheit |  |
| Adresse der Schule |  |
| Name, Vorname |  |
| Funktion |  |

**Angaben zur Schülerin/zum Schüler**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname der Schülerin/des Schülers |  | |
| Geburtsdatum |  | Geschlecht m w |

**Vereinbarte Leistungen/Kosten**

|  |  |
| --- | --- |
| Arbeit in der Familie/Kontakte zur Schule/Dauer: drei Monate | 16 Stunden |
| Übriger Aufwand (Vor- und Nachbereitung, Testauswertung, Schlussbericht, Follow-Up-Kontakte) | 8 Stunden |
| Wegentschädigung | enthalten |
| **Modulpreis** | **Fr. 3'750.—** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Ort, Datum |  | Stempel und Unterschrift |
|  |  |  |