



**Gesuch
Für den Besuch einer französischen Schule in Biel**

Personalien Kind		BITTE IN BLOCKSCHRIFT AUSFÜLLEN!	
Name		Vorname(n)	
Strasse		Wohnort	
Heimatort		Nationalität	
Geburtsdatum		Geschlecht	<input type="checkbox"/> Knabe / <input type="checkbox"/> Mädchen
Zivilrechtliche Wohngemeinde		AHV Nr.	
Erstsprache (Muttersprache)		Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> wenig/ <input type="checkbox"/> keine
Französischkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> wenig/ <input type="checkbox"/> keine	Weitere Sprachen	

Personalien Mutter		Personalien Vater	
Name		Name	
Vorname		Vorname	
Festnetz		Festnetz	
Natel		Natel	
Email		Email	
Erstsprache (Muttersprache)		Erstsprache (Muttersprache)	
Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> wenig/ <input type="checkbox"/> keine	Deutschkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> wenig/ <input type="checkbox"/> keine
Französischkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> wenig/ <input type="checkbox"/> keine	Französischkenntnisse	<input type="checkbox"/> gut / <input type="checkbox"/> wenig/ <input type="checkbox"/> keine
Weitere Sprache		Weitere Sprache	
Adresse Mutter		Adresse Vater	
PLZ Ort Mutter		PLZ Ort Vater	
Sorgerecht	<input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater <input type="checkbox"/> Eltern (beide) <input type="checkbox"/> andere		
Zusätzliche Betreuungsperson, Notfallkontakt		Telefonnummer:	

Mit der Unterschrift bestätigen wir, dass die Angaben vollständig und wahrheitsgetreu sind. Wir haben Kenntnis von den Bedingungen der Einschulung in Biel genommen.

Datum _____

Unterschrift _____