



KOFA Winterthur GmbH Kompetenzzentrum für Familien und Kinder

Anmeldeformular

Wir bitten Sie, dieses Formular im Gespräch mit der Familie möglichst vollständig und gut leserlich von Hand auszufüllen und uns per Scan oder per Post zuzustellen:

KOFA Winterthur GmbH, Obertor 14, 8400 Winterthur, 079 794 18 61, info@kofa-winterthur.ch
Fehlende Informationen werden von uns im Kontakt mit der Familie beschafft.

Angaben zur Schülerin / zum Schüler

Name der Schülerin / des Schülers

Geburtsdatum

Geschlecht:

Kulturelle Herkunft / Nationalität

Verweildauer in der Schweiz

Adresse der Schülerin / des Schülers

Angaben zu Schule / Klasse

Schulhaus / Schuleinheit

Adresse der Schule

Aktuell besuchte Klasse

Klassenlehrperson

Email

Telefon

Zuständige IS-Lehrperson	
Email	
Telefon	

Zuständige/r Schulleiter/in	
Email	
Telefon	

Zuständige/r Sozialarbeiter/in	
Email	
Telefon	

Angaben zur Familie

Eltern			
	Vorname / Name	Adresse (wenn nicht gleich wie diejenige der Schülerin / des Schülers)	Jahrgang
Mutter			
Vater			

rechtliche Situation

Sorgerecht bei		Zivilstand der Eltern	
----------------	--	-----------------------	--

weitere Kinder im Haushalt

Name	Alter	Geschlecht	Tagesstruktur (Krippe, Schule, Arbeit)

Sprachkenntnisse

Familiensprache			
Deutschkenntnisse	Mutter:	Vater:	Schüler/in

Mutter

kulturelle Herkunft

höchster erreichter Schulabschluss

	obligatorische Schule		Vollzeit
	weiterführende Schule		Teilzeit
	Berufsabschluss		arbeitslos
	höhere Bildung		in Ausbildung
			Familienfrau

Telefonnummer der Mutter

Vater

kulturelle Herkunft

höchster erreichter Schulabschluss

	obligatorische Schule		Vollzeit
	weiterführende Schule		Teilzeit
	Berufsabschluss		arbeitslos
	höhere Bildung		in Ausbildung
			Familienmann

Telefonnummer des Vaters

weitere Angaben zur Familie (besondere Ereignisse, aktuelle Belastungen, besondere Ressourcen)

zum Familieneinsatz

Beschreibung der Ausgangslage und Ziele aus Sicht der Schule

Ausgangslage / Aktuelle Themen und Probleme	
Was wurde bereits unternommen?	
Ziele und Veränderungswünsche	

Einverständniserklärung

Eltern

Ort, Datum

Wir sind mit dem Familieneinsatz einverstanden

Unterschriften

Schule

Ort, Datum

Unterschriften