

Englischunterricht Mittwoch Nachmittags Anmeldeformular 2025–2026



Anleitung

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular per Post an das Schulsekretariat oder per E-Mail an office@isberne.ch.

Ich würde gern mein Kind für folgende Kurs anmelden:

- Englisch 1 für Kinder von 5–7 Jahren: mittwochs von 14:50 bis 16:20 Uhr
 Englisch 2 für Kinder von 5–7 Jahren: mittwochs von 16:30 bis 18:00 Uhr
 Englisch 1 für Kinder von 8–12 Jahren: mittwochs von 14:50 bis 16:20 Uhr
 Englisch 2 für Kinder von 8–12 Jahren: mittwochs von 16:30 bis 18:00 Uhr

Schülerangaben Bitte deutlich schreiben oder tippen.

Nachname

Vorname

Geschlecht männlich weiblich andere keine Angaben

Geburtsdatum (Tag/Monat/Jahr)

Name der aktuellen Schule

Klassenstufe 2025–2026:

Hat Ihr Kind gesundheitliche Probleme oder Allergien, einschliesslich Lebensmittelallergien, von denen die Schule wissen sollten? Nein Ja

Falls ja, geben Sie bitte Einzelheiten an, einschliesslich der Symptome und der erforderlichen Notfallmassnahmen:

Sprachprofil der Teilnehmenden Bitte entsprechend markieren.

Deutsch	<input type="checkbox"/> Sehr gute Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Gute Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Keine
Englisch	<input type="checkbox"/> Sehr gute Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Gute Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Keine
Französisch	<input type="checkbox"/> Sehr gute Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Gute Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	<input type="checkbox"/> Keine
Andere:	<input type="checkbox"/> Sehr gute Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Gute Kenntnisse	<input type="checkbox"/> Grundkenntnisse	

Was ist die Muttersprache / Erstsprache Ihres Kindes?

Hat Ihr Kind Englisch in der Schule gelernt?

Nein Ja Falls ja, wie viele Jahre hat Ihr Kind Englisch gelernt?

Welche weiteren Sprachen beherrscht Ihr Kind?

Kontaktinformation

Eltern / Erziehungsberechtigte Person 1

Nachname

Vorname

Adresse

E-mail

Telefon (Mobil)

Eltern / Erziehungsberechtigte Person 2

Nachname

Vorname

Adresse

E-mail

Telefon (Mobil)

Kommunikation

Korrespondenz sollte gesendet werden an

Beide Eltern / Erziehungsberechtigte Eltern / Erziehungsberechtigte 1 Eltern / Erziehungsberechtigte 2

Rechnungen sollten gesendet werden an

Beide Eltern / Erziehungsberechtigte Eltern / Erziehungsberechtigter 1 Eltern / Erziehungsberechtigte 2

Einwilligungserklärung zur Medienverwendung

Im Rahmen unseres Englischunterrichts machen wir gelegentlich Fotos und Videos von den teilnehmenden Kindern. Wir möchten diese Fotos und Videos auch mit den Eltern teilen, um ihnen die Aktivitäten zu zeigen, an denen ihr Kind während des Unterrichts teilgenommen hat. Diese Aufnahmen können von der ISBerne für Werbezwecke verwendet werden, einschliesslich der Veröffentlichung auf unserer Website, in sozialen Medien, gedruckten Materialien und zukünftigen Werbemitteln für den Englischunterricht. Die ISBerne hält sich an die geltenden Datenschutzgesetze der Schweiz und entfernt auf Wunsch jedes Bild oder Video innerhalb von drei Werktagen.

Bitte kreuzen Sie Ihre Wahl an:

- Ja** - Ich erteile der ISBerne die Erlaubnis, mein Kind zu fotografieren oder zu filmen und die Aufnahmen für Werbezwecke zu verwenden.
- Nein** - Ich erteile keine Erlaubnis, mein Kind zu fotografieren oder zu filmen.

Eltern / Erziehungsberechtigte Person 1 Name

Unterschrift

Ort, Datum

Eltern / Erziehungsberechtigte Person 2 Name

Unterschrift

Ort, Datum

