

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 (gleiche Wohnadresse der Eltern)

oder

Alternierende elterliche Obhut (unterschiedliche Wohnadresse der Eltern)

Unterschrift Mutter _____

Unterschrift Vater _____

Andere Obhutsregelung

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**.