**Anmeldung SKS**

**Anmeldetermin: 15. Februar 2024**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Schülerin/Schüler | | | | | | | | |
| Geschlecht: | weiblich | männlich | | Muttersprache: |  | | | |
| Name: |  | | | Vorname: |  | | | |
| Strasse: |  | | | PLZ/Ort: |  | | | |
| Geburtsdatum: |  | | | Kanton: |  | | | |
| E-Mail  Schülerin/Schüler: |  | | | Mobil  Schülerin/Schüler: |  | | | |
| Heimatort / Geburtsort für Ausländerinnen und Ausländer: |  | | | Nationalität: |  | | | |
| Name Vater: |  | | | Vorname Vater: |  | | | |
| Name Mutter: |  | | | Vorname Mutter: |  | | | |
| Telefon Eltern: |  | | | Mobil Eltern: |  | | | |
| E-Mail Eltern: |  | | | AHV Nr. Sch.: | 756 | | | |
| Adresse Gastfamilie | | | | | | | |
| Name Gastfamilie: |  | | | | | | |
| Strasse: |  | | | PLZ/Ort: |  | | |
| Telefon/Mobil: |  | | | E- Mail: |  | | |
|  | | | | | | | |
| Ort und Datum: |  | | | | | |
| Unterschrift  Schülerin/Schüler: |  | | Unterschrift des/der  Erziehungsberechtigten: | | |  |

Senden Sie alle Anmeldeformulare (ausser;*von der Schule auszufüllen*)bis am **15. Februar 2024** an**:**

**Dienststelle Sport, Sport-Kultur-Studium, Zentralstrasse 60, 2501 Biel**

078 710 13 09, michael.gabi@biel-bienne.ch

# 🡪 Zusätzlich zu diesem Gesuch für die Aufnahme in das SKS, melden die Eltern oder die gesetzliche Vertretung ihr Kind für die gewählte schulische oder berufliche Ausbildung direkt bei der betroffenen Schule der Sekundarstufe II an (berufsvorbereitendes Schuljahr, kaufmännische Berufslehre, Wirtschaftsmittelschule, Fachmittelschule, Gymnasium).

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zur Ausbildung** | | | | | | | | | | |
| **Aktuelle Situation** | | | | | | | | | | |
| Schulstufe | | Primarschule 6. Klasse | | |  | |  | |  | |
|  | | Sek I |  | |  | |  | |  | |
|  | | Sek II |  | |  | |  | |  | |
| Ausbildungsrichtung: | | | | | | | | | | |
| Arbeitgeber: | | | | | | | | | | |
| **Angaben für das nächste Schuljahr** | | | | | | | | | | | |
| **Sekundarstufe l** | Realschule | | | 7. Kl | | 8. Kl | | 9. Kl | |  | |
|  | Sekundarschule | | | 7. Kl | | 8. Kl | | 9. Kl | |  | |
| **Sekundarstufe ll** | Gymnasium Biel-Seeland | | | 1. | | 2. | | 3. | | 4. | |
|  | Fachmittelschule Biel | | | 1. | | 2. | | 3. | |  | |
|  | Wirtschaftsmittelschule | | | 1. LJ | | 2. LJ | | 3. LJ | |  | |
|  | BBZ Lehre | | | 1. LJ | | 2. LJ | | 3. LJ | | 4. LJ | |
|  | Technische Fachschule | | | 1. LJ | | 2. LJ | | 3. LJ | | 4. LJ | |
|  | BFB, Berufslehre | | | 1. LJ | | 2. LJ | | 3. LJ | | 4. LJ | |
|  | BFB, Sporthandelsschule | | | 1. LJ | |  | |  | |  | |
|  | berufsvorbereitendes Schuljahr | | |  | |  | |  | |  | |
| Gymnasium, Angaben zum Schwerpunktfach: | | | | | | | | | | | |

**Erforderliche Beilagen:**

* *1 Fotos*
* *Kopie des letzten Schulzeugnisses (Übertrittsentscheid für die zukünftigen Schülerinnen und Schüler der 7. Klasse)*
* *Leistungsausweis (Wettkampfresultate, Wettbewerbe, Konzerte), Trainings- und Wettkampfplan*
* *Kopie Swiss Olympic-Talent-Card (wenn vorhanden)*

***Kostengutsprache:***

*Ausserkantonale Schülerinnen und Schüler -> Sek I & II*

*Die Kostengutsprache bitte erst* ***nach dem definitiven SKS-Aufnahmeentscheid im April*** *bei der Gemeinde/Kanton einholen.*

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Angaben zum Talentbereich** | | | | | | | |
| **Schülerin/Schüler** | | | | | | | |
| Name: |  | | | Vorname: | | | |
| Sportart / Musikinstrument / Tanzrichtung: | | | | | | | |
| Bisherige grösste Erfolge: | | | | | | | |
| (z.B. Tennis: Klassierung / Ranking / Musik / Tanz: Wettbewerbe, Konzerte, Aufführungen, Prüfungen) | | | | | | | |
| Kaderzugehörigkeit im Sport:  Keine | | | | | Regionalkader | | Nationalkader |
| Swiss Olympic (Talent) Card Nummer: | | | | | | | |
| Bestätigung Verband | | Kontaktperson: | | | | | |
|  | | E-Mail: | | |  | | |
| Unterschrift: | | |  | | |
| Anzahl Trainingsstunden pro Woche (Mo-Fr): | | | | |  | | |
| Anzahl Trainingseinheiten pro Woche (Mo-Fr): | | | | |  | | |
| Folgende Dokumente sind beizulegen: Wochentrainingsplan, Trainingsort, Zeiten (nur Sport und Tanz) | | | | | | | |
| **Vom Club / Verein / Tanz / Musikschule auszufüllen** | | | | | | | |
| Club / Verein / Tanz / Musikschule: | | | | | | | |
| Kontaktperson: Athletenbetreuer / Musikschulleiter: | | | | | | | |
| Strasse: |  | | PLZ/Ort: | | |  | |
| Telefon G: |  | | Telefon P: | | |  | |
| Mobil: |  | | E-Mail: | | |  | |
| Name Trainer/Lehrer: |  | | Vorname: | | |  | |
| Mobil: |  | | E-Mail: | | |  | |
| Ausbildungs-Trainerausweise / Diplome: | | | | | | | |

In den Bereichen Musik und Tanz finden im Januar Eignungsprüfungen statt, an denen die Experten ihre Empfehlung abgeben.

Musik-und Tanzschülerlinnen und Schüler senden das *Anmeldeformular Tanz oder Musik Aufnahmeprüfung* bis am **1. Dezember 2023** an:

**Dienststelle Sport, Sport-Kultur-Studium, Zentralstrasse 60, 2501 Biel**

078 710 13 09, michael.gabi@biel-bienne.ch

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Von der Schule auszufüllen | | | | | | | | | | |
| **Schülerin/Schüler** | | | | | | | | | | |
| Name: | |  | | Vorname: | | |  | | | |
| Geburtsdatum: | |  | Geschlecht: | weiblich | | | männlich | |  | |
| Schule/Schulhaus: | |  | | Klasse: | | |  | | | |
| Name, Vorname Klassenlehrperson: | | | | | | | | | | |
| Telefon KL: | |  | | E-Mail KL: | | |  | | | |
| Duale Ausbildung, Name Arbeitgeber: | | | | | | | | | | |
| Strasse: | |  | | PLZ/Ort: | | |  | | | |
| **Empfehlung für das SKS bezüglich der Einstellung und Motivation**  **(von der Klassenlehrkraft auszufüllen)** | | | | | | | | | | | |
|  |  | | | | **Trifft meistens zu** | | | **Trifft selten zu:** | | | |
| Hat Lernmotivation, zeigt Einsatz | | | | | 4 | 3 | | 2 | | 1 | |
| Ist konzentriert, aufmerksam | | | | | 4 | 3 | | 2 | | 1 | |
| Aufgabenbearbeitung, zuverlässig und sorgfältig | | | | | 4 | 3 | | 2 | | 1 | |
| Zusammenarbeit und Selbstständigkeit | | | | | 4 | 3 | | 2 | | 1 | |
| Verhalten gegenüber andern, tadellos, angenehm | | | | | 4 | 3 | | 2 | | 1 | |
| Bemerkungen: |  | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **empfohlen** | **nicht empfohlen** |

|  |  |
| --- | --- |
| Datum und Unterschrift der Lehrkraft: |  |

Die Lehrpersonen füllen dieses Formular bitte in Blockschrift aus und senden dies zusammen mit dem Übertrittsbericht bis spätestens am **15. Februar 2023** an:

**Dienststelle Sport, Sport-Kultur-Studium, Zentralstrasse 60, 2501 Biel**

078 710 13 09, michael.gabi@biel-bienne.ch