**12. partnersprachliches Schuljahr im anspruchsvolleren Klassentyp 2019/20 (FR-ZPS)**

Wiederholung des letzten Schuljahres der obligatorischen Schulzeit

ANMELDEFORMULAR

Achtung: Nur für Schülerinnen und Schüler der Klassentypen Sekundarklasse und Realklasse des *Kantons Freiburg*

**Anmeldefrist: 20. Februar 2019**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bitte leer lassen** | | | |
| Erhalten am: |  | Registrier-Nr.: |  |

# Allgemeine Bedingungen

Schülerinnen und Schüler der Sekundarklassen und der Realklassen des Kantons Freiburg, die ein 12. partnersprachliches Schuljahr in der Partnersprache (Französisch - L2) im anspruchsvolleren Klassentyp absolvieren möchten, müssen die gleichen Zulassungsbedingungen erfüllen, welche für eine Wiederholung der 11H gemäss den Bestimmungen über die Durchlässigkeit innerhalb der OS für den Wechsel in einen leistungsstärkeren Klassentyp gelten (SchG Art.12, Abs.2; Art.13, Abs.2, Art.36 / SchR Art. 8, 24). Zusätzlich müssen sie gute Kenntnisse (Niveau B2) in der Partnersprache (Französisch – L2) haben oder zweisprachig sein.

## Anmeldung

Der Antrag zur Absolvierung eines 12. partnersprachlichen Schuljahres im anspruchsvolleren Klassentyp (FR-ZPS) beinhaltet:

* **Das Anmeldeformular**: ausgefüllt und unterschrieben.
* **Ein Motivationsschreiben**: Der Schüler oder die Schülerin begründet sein oder ihr Interesse am 12. partnersprachlichen Schuljahr im anspruchsvolleren Klassentyp schriftlich in einem Motivationsschreiben im Umfang von ca. 100 Wörtern (siehe S.9)
* **Eine Kopie des Zeugnisses des 1. Semesters**: Der Schüler oder die Schülerin muss dem Anmeldedossier eine Kopie des Zeugnisses des 1. Semesters beilegen. Zudem muss die Koordinatorin für Sprachaustausche Ende des jetzigen Schuljahres eine Kopie der Zeugnisse des 1. und 2. Semesters erhalten haben.

Der Antrag muss spätestens am ***20. Februar*** bei der jetzigen Schuldirektion vorliegen.

Sind die Zulassungsbedingungen erfüllt, leitet die jetzige Schuldirektion dieses Anmeldeformular an die Koordinatorin für Sprachaustausche des Kantons Freiburg weiter. Die Koordinatorin informiert das zuständige Schulinspektorat und stellt die Dossiers der Kandidatinnen und Kandidaten zu. Den Entscheid des Schulinspektorats teilt die Koordinatorin für Sprachaustausche der betreffenden Schuldirektion, den Eltern und dem Schüler oder der Schülerin mit. Die definitive Platzierung des Schülers oder der Schülerin für ein 12. partnersprachliches Schuljahr im anspruchsvolleren Klassentyp hängt von den verfügbaren Plätzen in den französischsprachigen Schulen des Kantons Freiburg ab und wird von der Koordinatorin für Sprachaustausche des Kantons Freiburg gesteuert.

Die Anzahl der Gastfamilien und der Plätze in den Schulen sind beschränkt. Die Einschreibungen werden nach Eingangsdatum bearbeitet.

Empfehlenswert ist, schon während der Anmeldeprozedur nach möglichen anderen Anschlusslösungen Ausschau zu halten.

Mit der definitiven Anmeldung verpflichtet sich der Schüler oder die Schülerin zur Einhaltung der Vorschriften und der Hausregeln der aufnehmenden Schule. Weiter verpflichtet sich der Schüler oder die Schülerin den lokalen Schul- und Ferienkalender der aufnehmenden Schule genauestens zu beachten und einzuhalten.

## Zulassungsbedingungen

Das zuständige Schulinspektorat entscheidet über die Zulassung eines Schülers oder einer Schülerin zum 12. partnersprachlichen Schuljahr im anspruchsvolleren Klassentyp.

Folgende Kriterien sind entscheidend:

* Die Beurteilung der Französischlehrperson
* Die allgemeine Beurteilung wie:   
  Motivation, Fleiss und Aufmerksamkeit, Kontaktfähigkeit, Verhalten im Schulbereich, Denkfähigkeit, Ausdauer, Belastbarkeit, Selbstständigkeit, Arbeitstempo und Arbeitsqualität, schulische Leistungen und gute Noten, Einhaltung von Schul- und Klassenregeln.

Zudem werden folgende schulische Leistungen im ersten Semesterzeugnis des laufenden Schuljahres gefordert:

* 53 Punkte in den Promotionsfächern
* Keine ungenügende Promotionsnote

Diese Bedingungen müssen auch am Ende des 2. Semesters erfüllt bleiben.

## Allfälliger Rückzug der Anmeldung

Falls die Anmeldung zurückgezogen wird, so muss dies der Koordinatorin für Sprachaustausche des Kantons Freiburg so schnell wie möglich mitgeteilt werden.

## Abbruch des 12. partnersprachlichen Schuljahres

Die Zulassung zum Unterricht kann aus folgenden Gründen, auf Antrag der aufnehmenden Schule, durch das Schulinspektorat abgebrochen werden: mangelnde positive Arbeitshaltung, Disziplinarprobleme, fehlende Lernmotivation, negative Beurteilung durch die Lehrpersonen. Wird der Abbruch von der Schule beantragt, hört der Schuldirektor oder die Schuldirektorin zuerst die Meinung der betroffenen Lehrpersonen an. Dem Entscheid des Schulinspektorates geht eine Verwarnung des Schülers oder der Schülerin durch das Schulinspektorat mit schriftlicher Mitteilung an die Eltern mit Kopie an die Koordinatorin für Sprachaustausche des Kantons Freiburg voraus.

# Persönliche Angaben

## Schüler oder Schülerin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | Foto |
| Vorname: |  |
| Geburtsdatum:  (TT/MM/JJJJ) |  |
| Heimatort: |  |
| AHV-Nummer: |  |
| Anderes Projekt für 2019/20: |  |
| Angestrebter Bildungsweg  für 2020/21: |  |

## Hobbys und Interessen des Schülers oder der Schülerin

|  |
| --- |
|  |

## Spezifische medizinische Angaben des Schülers oder der Schülerin

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allergie: | Ja | Nein |
| Wenn ja, genaue Beschreibung: | | |
| Medikamente: | Ja | Nein |
| Wenn ja, genaue Beschreibung: | | |
| Andere: | Ja | Nein |
| Wenn ja, genaue Beschreibung: | | |

## Eltern

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Verheiratet |  | Getrennt |  | Geschieden |  | Verwitwet |  | Ledig |  |

Vater:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | Vorname: | |  |
| Beruf: |  | | | | |
| Adresse: |  | | | | |
| PLZ: |  | | Wohnort: |  | |
| Kanton: |  | | E-Mail: |  | |
| Tel. privat: |  | | Mobile: |  | |
| Haustiere: | Ja | Nein | Wenn ja, welche ? |  | |

Mutter:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | Vorname: | |  |
| Beruf: |  | | | | |
| Adresse: |  | | | | |
| PLZ: |  | | Wohnort: |  | |
| Kanton: |  | | E-Mail: |  | |
| Tel. privat: |  | | Mobile: |  | |
| Haustiere: | Ja | Nein | Wenn ja, welche ? |  | |

# Angaben zum 12. partnersprachlichen Schuljahr

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Variante 1 - Tägliche Heimkehr nach Hause |  | 🡺Gehen Sie bitte weiter zu Punkt 4 |
| Variante 2 – Gegenseitiger Austausch |  | 🡺Gehen Sie bitte weiter zu Punkt 3.1 |
| Variante 3 – Bei Pensionseltern wohnen |  | 🡺Gehen Sie bitte weiter zu Punkt 3.2 |

Sie finden die Details betreffs der verschiedenen Varianten in der Broschüre über das 12. partnersprachliche Schuljahr, zur Verfügung:

<https://fr.ch/de/eksd/formation-et-ecoles/4-15-jahre/12-partnersprachliches-schuljahr>

## Variante 2 – Gegenseitiger Austausch

Wir wünschen den Austausch mit einem:

|  |  |
| --- | --- |
| Knaben: |  |
| Mädchen: |  |
| Knaben oder Mädchen: |  |

Personen Ihres Haushaltes:

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname: | Alter: |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wird im Familienbereich geraucht (Haus / Wohnung)? | Ja | Nein |

## Variante 3 – Bei Pensionseltern wohnen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Haben Sie / Kennen Sie eine Pensionsfamilie im ***französischsprachigen Kantonsteil***? | Ja | Nein |

### Koordinaten zur Pensionsfamilie:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: | |  |
| Adresse: |  | | | |
| PLZ: |  | Wohnort: |  | |
| Kanton: | FREIBURG | E-Mail: |  | |
| Tel. privat: |  | Tel. Mobile: |  | |
| Tel Mobile: |  | | | |
| Vorgesehene Schule: |  | | | |
| Bemerkungen: |  | | | |

# Von der Klassenlehrperson auszufüllen

## Personalien

Schüler oder Schülerin:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Klassentyp: | | Sekundarklasse: | Realklasse: |
| Verstärkte sonderpädagogische Massnahmen :  nein  ja | | Welche? | |
| Anzahl absolvierter Schuljahre inklusiv des jetzigen Schuljahres: (Kindergarten + Primar + Sekundarstufe 1) | | |  |

Klassenlehrperson:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Tel. privat: |  | E-Mail: |  |

Schule:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | |
| Adresse: |  | | |
| PLZ: |  | Ort: |  |
| Kanton: | FREIBURG | | |

## Beurteilung der Selbst- und Sozialkompetenz

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 = sehr gut | 2 = gut | 3 = genügend | | 4 = ungenügend | | | |
|  | | | 1 | | 2 | 3 | 4 |
| Motivation des Schülers oder der Schülerin | | |  | |  |  |  |
| Fleiss und Aufmerksamkeit | | |  | |  |  |  |
| Kontaktfähigkeit | | |  | |  |  |  |
| Verhalten im Schulbereich | | |  | |  |  |  |

## Kenntnisse in der Partnersprache (französisch – L2)[[1]](#footnote-1)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B2 : | C1 : | C2 : |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Ort und Datum |  | Unterschrift  Klassenlehrperson: |  |

# Entscheid Schuldirektion

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Der Schüler oder die Schülerin erfüllt alle Kriterien: | Ja | Nein |

Direktor oder Direktorin:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Tel. Schule: |  | E-Mail: |  |
| Ort und Datum: |  | Unterschrift: |  |

# Kenntnisnahme der Eltern

Wir haben von den allgemeinen Bedingungen und von denen des Dossiers Kenntnis genommen.

Falls die Eltern getrennt leben, ist die Unterschrift von beiden nötig.

Unterschriften:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Schüler oder Schülerin: |  | Ort und Datum: |  |
| Vater: |  | Ort und Datum: |  |
| Mutter: |  | Ort und Datum: |  |

|  |
| --- |
| Das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldedossier mit Beilagen ist bis zum **20. Februar** an die jetzige Schuldirektion zu richten.  Das Anmeldedossier beinhaltet:   * Das Anmeldeformular, ausgefüllt und unterschrieben * Ein Motivationsschreiben (siehe S.9) * Eine Kopie des Zeugnisses des 1. Semesters |

# Motivationsschreiben des Schülers oder der Schülerin

Ca. 100 Wörter

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
|  | | | |
| Ort und Datum: |  | Unterschrift: |  |

1. Sprachkompetenz des Schülers oder der Schülerin (gemäss Referenzrahmen B2):   
   <https://europass.cedefop.europa.eu/de/resources/european-language-levels-cefr/cef-ell-document.pdf> [↑](#footnote-ref-1)