Geschätzte Gastfamilie

Wir anerkennen Ihre Bereitschaft, Flüchtlinge aus der Ukraine aufzunehmen und ihnen damit ein Stück Sicherheit zu bieten.

Kinder im Schulalter haben das Recht auf Bildung, unabhängig von der Dauer des Aufenthaltes. Die Voraussetzungen in dieser speziellen Situation sind auf Ebene Bund und Kanton noch nicht ausgearbeitet. Wir sind jedoch auf kommunaler Ebene bestrebt, sinnvolle und der Situation der Kinder dienende Lösungen zu bieten.

Damit wir diese Möglichkeiten schaffen können, benötigen wir als Grundlage Angaben zu den Kindern und ihren Begleitpersonen. Wir bitten Sie, dieses Datenblatt zeitnah auszufüllen und per Mail an die Schulverwaltung, [claudia.windlin@schulenegnach.ch](mailto:claudia.windlin@schulenegnach.ch) zu senden. Ihre Daten und Aussagen werden vertraulich behandelt und nur schulintern verwendet.

Sie werden in der Folge wieder von uns hören. Nutzen Sie unterdessen die Gelegenheit, auf unserer Homepage [www.schulenegnach.ch](http://www.schulenegnach.ch) die Volksschulgemeinde Egnach mit Ihren Gästen kennenzulernen.

Herzlichen Dank für Ihre Mithilfe.

Freundliche Grüsse

VOLKSSCHULGEMEINDE EGNACH

SCHULPRÄSIDIUM UND SCHULLEITUNG

**Angaben zur Gastfamilie**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Gastfamilie |  |
| Adresse |  |
| Wohnort |  |
| Ansprechperson in der Gastfamilie |  |
| Ansprechperson Festnetz |  |
| Ansprechperson Handy |  |
| Ansprechperson E-Mail |  |

**Mutter oder Begleitperson des Kindes / der Kinder**

|  |  |
| --- | --- |
| Name |  |
| Vorname |  |
| Telefonnummer Handy |  |
| E-Mail Adresse |  |
| Beziehungsstatus zum Kind |  |
| Deutschkenntnisse |  |
| Englischkenntnisse |  |
| Berufliche Ausbildung |  |
| Ist eine Mithilfe für andere Aufgaben denkbar (Betreuung in der Schule, Dolmetscher, Unterricht in der Muttersprache usw.) |  |

**Besondere Anliegen und Wünsche?**

|  |
| --- |
|  |

**Kind 1**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname des Kindes |  |
| Geschlecht | Mädchen  Knabe |
| Geburtsdatum |  |
| Nationalität |  |
| Konfession |  |
| Muttersprache |  |
| Anzahl Schuljahre (ohne Kiga) |  |
| Deutschkenntnisse |  |
| Englischkenntnisse |  |
| Für die Schule relevante Krankhei-ten oder Allergien (z.B. Heu-schnupfen, Asthma, Insekten, Milch, Erdbeeren usw.): |  |
| Muss das Kind regelmässig Medikamente einnehmen? | nein  ja 🡪 wann, welche, wieviele: |

**Kind 2**

|  |  |
| --- | --- |
| Name und Vorname des Kindes |  |
| Geschlecht | Mädchen  Knabe |
| Geburtsdatum |  |
| Nationalität |  |
| Konfession |  |
| Muttersprache |  |
| Anzahl Schuljahre (ohne Kiga) |  |
| Deutschkenntnisse |  |
| Englischkenntnisse |  |
| Für die Schule relevante Krankhei-ten oder Allergien (z.B. Heu-schnupfen, Asthma, Insekten, Milch, Erdbeeren usw.): |  |
| Muss das Kind regelmässig Medikamente einnehmen? | nein  ja 🡪 wann, welche, wieviele: |