# Anmeldung für SaLsa[[1]](#footnote-1) – Kurs in Lebenskompetenz

**Frühlingskurs 2021**

Das Anmeldeformular dient zugleich als Analyse-Instrument für eine Standort- und Zielbestimmung und wird idealerweise gemeinsam mit der Schülerin/dem Schüler ausgefüllt.

Die Angaben werden vertraulich behandelt. Aus Gründen der Transparenz und Akzeptanz wird diese Anmeldung am Elterngespräch besprochen und eine Kopie an Schüler/-in und Eltern abgegeben.

|  |  |
| --- | --- |
| **Schülerin/Schüler**Vorname:      Name:      Klasse:       Schulhaus:      Geb.datum:      Tel. Mobile:      E-mail:       | **Kontaktperson (KlassenlehrerIn/Lp/SSA..)**Name:      Funktion:       (KlassenlehrerIn, ..)Schulhaus Tel.:      Tel. Mobile:       Tel. P:      E-Mail:       |
| **Eltern**Name:      Adresse:      Tel.:       Mobile:       E-Mail:      Nationalität/Sprache:       |

Wird ein/e Übersetzer\*in für den Informationsabend gewünscht?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Aktuelle Situation in der Schule | trifft zu |  |  |  | trifft nicht zu |
| Erscheint pünktlich zum Unterricht  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
| Macht die Hausaufgaben  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
| Beteiligt sich am Unterricht  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
| Ist in der Klasse gut integriert | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
| Stört den Unterricht | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
| Hat grossen Einfluss auf die Gruppendynamik | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
| Provoziert oder ärgert Mitschüler/innen  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
| Verhält sich provokativ und/oder respektlos gegenüber Lehrpersonen | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
| Ist unangemessen aggressiv  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
| Konsumiert unerlaubterweise Substanzen auf dem Schulareal oder bei Schulanlässen (z.B. Zigaretten, Cannabis, Alkohol)  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |
|  |  |  |  |  |  |
| Veränderungspotenzial ist vorhanden | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Beschreiben Sie bitte aufgrund welcher Regelverstösse und aufgrund welchen Verhaltens der Schüler/die Schülerin SaLsa besuchen soll.

Stärken des Schülers/der Schülerin (Bitte auch solche erwähnen, die aktuell auf störende Art gelebt werden, z.B. ein/e Anführer/in besitzt die Fähigkeit zu überzeugen, zu motivieren etc.):

Welches Ziel soll vom Schüler/der Schülerin durch den Besuch von SaLsa erreicht werden? Inwiefern wünschen Sie sich eine Verhaltensänderung?

Welche Lösungsversuche wurden bisher unternommen (z.B. Elterngespräche, Beizug der Schulsozialarbeit, Strafaufgaben, andere Massnahmen)?

Falls SaLsa keine Veränderung bringt oder der Kurs nicht zustande kommt: Welche alternativen Massnahmen stehen zur Diskussion?

Weitere Mitteilungen:

**Vereinbarung zur Teilnahme an SaLsa**

**Schülerin/ Schüler**

Ich habe von dieser Anmeldung Kenntnis genommen und will die Chance nutzen, aktiv am Kurs teilzunehmen.

Name:

Datum: …………………………… Unterschrift: ………………………………………………………

**Klassenlehrperson**

Name:

Datum: ………………………… Unterschrift: …………………………………………………………

**Kontaktperson (falls nicht die Lehrperson diese Rolle übernimmt)**

Während der Kursphase wird folgende Person in der Schule die Rolle der Kontaktperson übernehmen (Austausch mit Kurs- und Projektleitung, Begleitung des Schülers/der Schülerin):

Name:       Funktion an Schule:

Datum: ………………………… Unterschrift: …………………………………………………………

**Eltern**

Ich habe/wir haben von dieser Anmeldung Kenntnis genommen und sehen die Teilnahme als Chance für unsere Tochter/unseren Sohn.

Datum: …………………………… Unterschrift/en: ……………………………………………………………......................

**Schulleitung**

Die Anmeldung geht an die Schulleitung zur Genehmigung. Die Schulleitung leitet die Anmeldung mit allen Unterschriften weiter an die Projektleitung (samowar).

Kursanmeldung ist von der **Schulleitung** genehmigt:

Name:       Schulhaus/Ort:

Datum: ………………………… Unterschrift: …………………………………………………………

Bitte ausgefüllte und vollständig unterzeichnete Anmeldung (Original) senden an:

|  |  |
| --- | --- |
| VERTRAULICHsamowarNina KalmanBahnhofstrasse 248800 Thalwilnkalman@samowar.ch |  |

Kopien an:

Schüler/in, Eltern, Klassenlehrperson, Kontaktperson, Schulleitung

1. *Zusammenarbeit mit Suchtprävention Stadt Zürich* [↑](#footnote-ref-1)