



Anmeldung für LIMIT – Kurs in Lebenskompetenz

Die Angaben werden vertraulich behandelt. Aus Gründen der Transparenz und Akzeptanz wird diese Anmeldung am Elterngespräch besprochen und den Eltern eine Kopie abgegeben.

Schülerin/Schüler
Name: _____ Geburtstag: _____
Vorname: _____
Geschlecht: _____ Klasse: _____
Schulhaus: _____ Tel. Mobile: _____

Klassenlehrperson
Name: _____ E-Mail: _____
Tel. Mobile: _____

Eltern
Name: _____
Adresse / PLZ Wohnort: _____
Tel. Mobile: _____
Nationalität/Sprache: _____
Übersetzung für Infoabend erwünscht: _____

Kontaktperson der Schule
Name: _____ E-Mail: _____
Tel. Mobile: _____

Aktuelle Situation in der Schule

	trifft zu					trifft nicht zu
Erscheint pünktlich zum Unterricht	<input type="checkbox"/>					
Macht die Hausaufgaben	<input type="checkbox"/>					
Beteiligt sich am Unterricht	<input type="checkbox"/>					
Stört den Unterricht	<input type="checkbox"/>					
Ist in der Klasse gut integriert	<input type="checkbox"/>					
Hat grossen Einfluss auf die Gruppendynamik	<input type="checkbox"/>					
Provoziert, ärgert Mitschülerinnen, Mitschüler	<input type="checkbox"/>					
Verhält sich provokativ und/oder respektlos gegenüber Lehrpersonen	<input type="checkbox"/>					
Ist unangemessen aggressiv	<input type="checkbox"/>					
Konsumiert unerlaubterweise Substanzen auf dem Schulareal oder bei Schulanlässen (z.B. Zigaretten, Cannabis, Alkohol)	<input type="checkbox"/>					
Veränderungspotenzial ist vorhanden	<input type="checkbox"/>					



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

Stärken der Schülerin, des Schülers

(bitte auch solche erwähnen, die jetzt auf störende Art gelebt werden, eine Anführerin, ein Anführer besitzt z.B. die Fähigkeit zu überzeugen, zu motivieren etc.):

Welche Lösungsversuche wurden bisher unternommen

(z.B. Elterngespräche, Beizug der Schulsozialarbeit, Strafaufgaben, andere Massnahmen)?

Falls LIMIT keine Veränderung bringt oder nicht zustande kommt: Welche alternativen Massnahmen stehen zur Debatte?



Welches Ziel soll von der Schülerin, dem Schüler durch den Besuch von LIMIT erreicht werden? Wo sind Verhaltensänderungen nötig?

Weitere Mitteilungen:



Vereinbarung zur Teilnahme an LIMIT

Datum: _____

Unterschrift
Klassenlehrerin/Klassenlehrer: _____

Schülerin/Schüler

Ich bin mit der Anmeldung zu LIMIT einverstanden und werde den Kurs aktiv als Chance nutzen.

Unterschrift: _____

Eltern

Ich habe/wir haben von dieser Anmeldung Kenntnis genommen und sehen die Teilnahme als Chance für unsere Tochter/unseren Sohn. Wir wissen, dass ein **obligatorischer Informationsabend** für die Teilnehmer*innen und ihre Eltern stattfindet, sowie ein **separater Elternabend** und nehmen daran teil. Die Einladung folgt.

Unterschrift/en: _____

Kontaktperson

Während der Kursphase wird folgende Person in der Schule die Rolle der Kontaktperson (SSA, KLP, FLP, SHP) übernehmen:

Name: _____
Funktion: _____

Unterschrift: _____

Verteiler: Original geht an die Schulleitung zur Genehmigung und gilt als Grundlage für die Anmeldung durch die Schulleitung. Die Schulleitung leitet die gesammelten Anmeldungen des Schulhauses an die Projektleitung (Suchtpräventionsstelle der Stadt Zürich).

Genehmigt durch die **Schulleitung:**

Datum: _____ Name: _____
Unterschrift: _____

Suchtpräventionsstelle der Stadt Zürich
Röntgenstrasse 44
8005 Zürich

Kopie: Eltern, Klassenlehrperson, Schulleitung