



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