**12. partnersprachliches Schuljahr (ZPS) 2025/26**

Wiederholung des letzten Schuljahres der obligatorischen Schulzeit

ANMELDEFORMULAR

Anmeldung: ab dem 1. Dezember 2024 bis zum 15. Februar 2025

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bitte leer lassen** | | | |
| Erhalten am: |  | Registrierungsnummer: |  |

# Allgemeine Bedingungen

Schülerinnen und Schüler der verschiedenen Klassentypen, welche die obligatorische Schulzeit mit dem Programm des letzten Schuljahres der obligatorischen Schulzeit abgeschlossen haben, können ein 12. partnersprachliches Schuljahr (ZPS) in der Partnersprache (Französisch) absolvieren. In klar begründeten Fällen kann das ZPS ausnahmsweise auch als dreizehntes partnersprachliches Schuljahr absolviert werden (SchG Art.12, Abs.2, Art.13, Abs.2, Art.36 / SchR Art.8, Art.24).

## Anmeldung

Der Antrag zur Absolvierung eines ZPS beinhaltet:

* **Das Anmeldeformular**: ausgefüllt und unterschrieben.
* **Ein Motivationsschreiben**: Die Schülerin oder der Schüler begründet ihr / sein Interesse schriftlich in einem Motivationsschreiben im Umfang von ca. 100 Wörtern (siehe S.9).
* **Einen Brief an die Gastfamilie (Variante 2 und 3)**: Die Schülerin oder der Schüler stellt sich vor und beschreibt ihre / seine Interessen (**auf Französisch**). Dieser Brief wird an die Gastfamilie weitergeleitet.
* **Eine Kopie des Schulzeugnisses des 1.Semesters des aktuellen Schuljahres** (kann im Januar-Februar separat geschickt werden).

Der Antrag muss **spätestens am *15. Februar*** bei der Koordinatorin für Sprachaustausche des Kantons Freiburg vorliegen. Er kann **per Mail oder per Post** geschickt werden.

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

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

## Zulassungsbedingungen

Die Schuldirektion unterstützt das Gesuch. Die definitive Zuteilung hängt von den verfügbaren Plätzen in den Schulen ab.

Werden die Zulassungsbedingungen erfüllt, bedeutet das kein automatisches Recht auf ein ZPS. Empfehlenswert ist es, schon während der Anmeldeprozedur nach möglichen anderen Anschlusslösungen Ausschau zu halten.

## Allfälliger Rückzug der Anmeldung

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

## Abbruch des 12. partnersprachlichen Schuljahres

Gemäss den Richtlinien der EKSD *(jetzt BKAD genannt)* über die Verlängerung der obligatorischen Schulzeit vom 28.06.19, muss die Schülerin oder der Schüler insbesondere Engagement und ein regelmassiges Lern- und Arbeitsverhalten zeigen sowie sich gegenüber anderen respektvoll verhalten und die Schulregeln respektieren.

Ist eine dieser Bedingungen nicht mehr erfüllt, spricht das Schulinspektorat eine schriftliche Verwarnung aus, um an die Auflagen zu erinnern. Erfolgt keine Besserung, kann das Schulinspektorat einen endgültigen Ausschluss von der Schule beschliessen.

[Richtlinien](https://www.fr.ch/sites/default/files/2020-11/richtlinien-der-eksd-uber-die-verlangerung-der-obligatorischen-schulzeit.pdf) (<https://www.fr.ch/de/staat-und-recht/gesetzgebung/gesetze-reglemente-richtlinien-bkad>)

# Persönliche Angaben

## Schülerin oder Schüler

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name: |  | Foto |
| Vorname: |  |
| Geburtsdatum:  (TT/MM/JJJJ) |  |
| AHV-Nummer: |  |
| Konfession: |  |
| Nationalität: |  |
| Anderes Projekt für 2025/26: |  |
| Geplante Ausbildung  für 2026/27: |  |

## Hobbys und Interessen der Schülerin oder des Schülers

|  |
| --- |
|  |

## Spezifische medizinische Angaben der Schülerin oder des Schülers

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Allergien: | 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 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| \*Hauptwohnsitz der Schülerin oder des Schülers | bei dem Vater | bei der Mutter |

Vater:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | Vorname: |  |
| Beruf: |  | | | |
| Adresse: |  | | | |
| PLZ: |  | | Wohnort: |  |
| Kanton: |  | | E-Mail: |  |
| Telefonnummer: |  | |  |  |
| Haustiere: | ja | nein | Wenn ja, welche? |  |

Mutter:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | Vorname: |  |
| Beruf: |  | | | |
| Adresse: |  | | | |
| PLZ: |  | | Wohnort: |  |
| Kanton: |  | | E-Mail: |  |
| Telefonnummer: |  | |  |  |
| Haustiere: | ja | nein | Wenn ja, welche? |  |

# Angaben zum 12. partnersprachlichen Schuljahr

Kreuze die gewählte Variante an (nur ein ☒):

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Variante 1 - Tägliche Heimkehr nach Hause |  | 🡺 Weiter zu Punkt 4 |
| Variante 2 – Gegenseitiger Austausch\* |  | 🡺 Weiter zu Punkt 3.1 |
| Variante 3 – Bei einer Gastfamilie wohnen\* |  | 🡺 Weiter zu Punkt 3.2 |

\*Für die Variante 2 und 3 stellt sich die Schülerin oder der Schüler der Gastfamilie in einem Brief auf Französisch vor.

Sie finden die Details betreffend die verschiedenen Varianten in der Broschüre über das 12. partnersprachliche Schuljahr: <https://www.fr.ch/zps>

**Es ist wichtig zu beachten, dass die Transportkosten für das 12. partnersprachliche Schuljahr zu Lasten der Eltern gehen.**

Wir könnten als Gastfamilie zur Verfügung stehen:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ja |  | 🡺Weiter zu Punkt 3.1 |
| nein |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |

## Variante 2 – Gegenseitiger Austausch

Wir wünschen den Austausch mit einem:

|  |  |
| --- | --- |
| Jungen: |  |
| Mädchen: |  |
| Jungen oder Mädchen: |  |

Personen in Ihrem Haushalt:

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

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Wird im Familienbereich geraucht (Haus / Wohnung)? | | ja | nein |
| Interessen der Familie: |  | | |

## Variante 3 – Bei einer Gastfamilie wohnen

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Kennen Sie schon eine Gastfamilie? | ja | nein |

Koordinaten der Gastfamilie:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Adresse: |  | | |
| PLZ: |  | Wohnort: |  |
| Kanton: |  | E-Mail: |  |
| Telefonnummer: |  |  |  |
| Vorgesehene Schule: |  | | |
| Bemerkungen: |  | | |

# Von der Klassenlehrperson auszufüllen

## Personalien

Schülerin oder Schüler:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | | Vorname: |  |
| Klassentypus: | Progymnasial | | Sekundarklasse | Realklasse |
| Niederschwellige sonderpädagogische Massnahme: | | | Förderklasse | |
| Verstärkte sonderpädagogische Massnahmen: | | nein | ja, welche? | |
| Anzahl absolvierter Schuljahre, inklusiv des jetzigen Schuljahres: (Kindergarten + Primar + Sekundarstufe 1) | | | |  |

Klassenlehrperson:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Telefon: |  | E-Mail: |  |

Schule:

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

## Beurteilung der Selbst-und Sozialkompetenz

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

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

# Entscheid der Schuldirektion

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Die Schülerin oder der Schüler erfüllt alle Kriterien: | ja | nein |

Direktorin oder Direktor:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Name: |  | Vorname: |  |
| Telefonnummer: |  | E-Mail: |  |
| Ort und Datum: |  | Unterschrift: |  |

1. **Kenntnisnahme der Eltern und der Schülerin oder des Schülers**

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

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

Unterschriften:

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

|  |  |
| --- | --- |
| Bemerkungen: |  |

|  |
| --- |
| Das ausgefüllte und unterschriebene Anmeldungsdossier mit Beilagen ist bis zum  **15. Februar** an die Koordinatorin für Sprachaustausche des Kantons Freiburg zu richten.  Das Anmeldungsdossier beinhaltet:   * Das Anmeldeformular, ausgefüllt und unterschrieben. * Ein Motivationsschreiben (siehe S.9). * Den Brief für die Gastfamilie (Variante 2 und 3). * Eine Kopie des Schulzeugnisses des 1. Semesters *(kann separat geschickt werden).* |

# Motivationsschreiben der Schülerin oder des Schülers

ca. 100 Wörter

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