



# Anmeldung zur Aufnahme in das Sport- und Kunstförderungsprogramm TALENT

## Verein / Verband Institution

Bestätigung durch \_\_\_\_\_

Stempel / Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Kontakt Tel: \_\_\_\_\_ Mail: \_\_\_\_\_

Wir schlagen den nachfolgenden Schüler / die nachfolgende Schülerin für die Aufnahme ins Talentprogramm Oberaargau-Emmental vor:

## Schüler/in

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_

aktuelle Schule \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

voraussichtliche Stufenzuteilung

(Bitte ankreuzen)

	Real	Sek	Spez. Sek
Deutsch			
Mathematik			
Französisch			
Stufeneinteilung			

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift SchülerIn \_\_\_\_\_

Mit der Unterschrift bestätigen die Eltern, dass sie mit der Anmeldung durch den Verein / Verband oder der Institution einverstanden sind.

## Erziehungsberechtigte

Name und Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

PLZ / Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon P \_\_\_\_\_ G \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

## Schulgeld / Kostengutsprache

Bestätigung der Wohnsitzgemeinde betreffend Übernahme des Schulgeldes  
**Dieses Formular muss nach der Kostengutsprache zurück an die betreffende Talentschule geschickt werden.**

Bestätigung durch Gemeinde \_\_\_\_\_

Stempel / Ort / Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Dieses Formular ist bis spätestens jeweils am **31. März oder 30. November** vom Vereins / Verband oder der Institution samt der Unterschrift der Eltern einzureichen an:

**Oberstufe Gsteighof, Projekt TALENT, Pestalozzistrasse 73, 3400 Burgdorf oder  
Sekretariat Schule Huttwil, Projekt TALENT, Hofmattstrasse 5, 4950 Huttwil oder  
Schule Kreuzfeld 4, Projekt TALENT, Schulhausstrasse 19, 4901 Langenthal.**