

## Anmeldeformular für die Eltern

**Name/Vorname Schüler/-in:**

---

Geschlecht:  männlich  weiblich (bitte Zutreffendes ankreuzen)

---

Geburtsdatum:

Geburtsort:

---

Nationalität:

In der Schweiz seit:

---

Adresse:

(Strasse)

---

(Postleitzahl)

(Wohnort)

---

Telefon:

Mobiltelefon:

---

E-Mail-Adresse:

---

**Schule:**

---

**Schulstufe/ Klasse nach den Sommerferien:**

---

**Klassenlehrperson:**

---

**Erziehungsberechtigung:**  Vater  Mutter (bitte Zutreffendes ankreuzen)

---

**Name/Vorname Vater:**

---

Adresse:

(Strasse)

---

(Postleitzahl)

(Wohnort)

---

Telefon:

Mobiltelefon:

---

**Name/Vorname Mutter:**

---

Adresse (falls nicht in 1 Haushalt mit dem Ehemann):

(Strasse)

---

(Postleitzahl)

(Wohnort)

---

Telefon:

Mobiltelefon:

---

E-Mail Vater:

E-Mail Mutter:

---

Berufstätigkeit Vater:

Berufstätigkeit Mutter:

---

Geschwister (Namen/Vorname/Geburtsjahr):

---

---

**Steuerbares Einkommen:** (definitive Steuerveranlagung)

.- CHF

**Einverständniserklärung der Eltern:**

Uns ist bewusst, dass unser Kind mit der Teilnahme am Projekt chagall jeweils über die Dauer von 2 Jahren eine Zusatzverpflichtung an Mittwoch Nachmittagen sowie an einzelnen Zusatztagen eingeht. Die Teilnahme ist mit der Unterzeichnung dieses Dokuments obligatorisch.

Ort:

Datum:

**Unterschrift(en)**

Kopien:

- aktuelles Jahreszeugnis Oberstufe (7. Schuljahr)
- Zwischenbericht der Oberstufe (7. Schuljahr)
- letzte definitive Steuerveranlagung

**Dieses Anmeldeformular ist mit allen Kopien bis spätestens am 10.06.2020 der Klassenlehrperson zu überreichen oder per Mail an [kanti.baden@ag.ch](mailto:kanti.baden@ag.ch), Betreff: Chagall oder per Post an folgende Adresse abzuschicken:**

Kantonsschule Baden  
chagall  
Seminarstrasse 3  
5400 Baden