

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: _____

Berufstätigkeit: _____

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: _____

Berufstätigkeit: _____

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, Betreff: Chagall oder per Post an folgende Adresse abzuschicken:

Kantonsschule Baden
chagall
Seminarstrasse 3
5400 Baden