

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 11.06.2021 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