

## Anmeldeformular für die Eltern

Angaben Schüler/-in			
Vorname:			
Nachname:			
Geschlecht:	☐ männlich	☐ weiblich	(bitte Zutreffendes ankreuzen)
Geburtsdatum:			
Geburtsort:			
Nationalität:			
Muttersprache:			
Strasse:			
PLZ, Ort:			
Telefon:			
Mobiltelefon:			
E-Mail-Adresse:			
In der Schweiz seit:			
Schule:			
Schulstufe/Klasse nach den Sommerferien:			
Klassenlehrperson:			
•			
Erziehungsberechtigung:	□ Vater	☐ Mutter	(bitte Zutreffendes ankreuzen)
Angaben Vater			
Vorname:			
Nachname:			
Strasse:			
PLZ, Ort:			
Telefon:			
Mobiletelefon:			
E-Mail:			
Berufstätigkeit:			



Angaben Mutter (Adresse kann leer gela	ssen werden, wenn sie identisch mit der Adresse des Vaters ist.)
Vorname:	
Nachname:	
Strasse:	
PLZ, Ort:	
Telefon:	
Mobiletelefon:	
E-Mail:	
Berufstätigkeit:	
Geschwister	
Vorname, Nachname, Geburtsjahr:	
Steuerbares Einkommen:	CHF (definitive Steuerveranlagung)
Einverständniserklärung der Eltern	ո։
zwei Jahren eine Zusatzverpflichtung	der Teilnahme am Projekt <i>chagall</i> jeweils über die Dauer von g an Mittwoch Nachmittagen sowie an einzelnen Zusatztagen sterzeichnung dieses Dokuments obligatorisch.
Ort, Datum:	
Unterschrift(en):	
Kopien:  ☐ aktuelles Jahreszeugnis Oberst ☐ Zwischenbericht der Oberstufe ☐ letzte definitive Steuerveranlagu	(7. Schuljahr)
	len Kopien der Klassenlehrperson zu überreichen oder per ff: chagall oder per Post an folgende Adresse abzuschicken:
Kantonsschule Baden chagall Seminarstrasse 3	

Die Anmeldung muss bis spätestens am **Freitag, 27. Juni 2025** bei der Kanti Baden eintreffen! Nachträglich eingereichte Anmeldungen können leider nicht mehr berücksichtigt werden.

Ein Förderprogramm der Kantonsschule Baden zusammen mit der Berufsfachschule BBB und den Sekundar- und Bezirksschulen Baden, Wettingen und Spreitenbach