



Anmeldung

Kind: Geschlecht: männlich weiblich
Name + Vorname
Geburtsdatum: Tel. P:
Strasse + Wohnort:
AHV-Nr.: Konfession:
Nationalität/Heimatort: Muttersprache:

Vater:
Name + Vorname
Geburtsdatum: Beruf:
* Tel. P: Tel. G:
Tel. Handy
* Strasse + Wohnort:
E-mail:

Mutter:
Name + Vorname
Geburtsdatum: Beruf:
* Tel. P: Tel. G:
Tel. Handy
* Strasse + Wohnort:
E-mail:

Kinderarzt oder Hausarzt:
Krankenkasse des Kindes:

Bisherige Schule oder Einrichtung:
Dortige/r Lehrer/in oder Betreuer/in:

Gewünschtes **Eintrittsdatum:** Abteilung/Klasse:

Wahl unserer Schule wegen der Montessori-Pädagogik mit individualisiertem Unterricht
 Zweisprachigkeit deutsch/englisch
 Ganztagesbetreuung und teilw. Ferienbetreuung

Bitte **Wichtigkeit** mit **1** (am wichtigsten), **2** (wichtig) und **3** (weniger wichtig) **markieren**.

Bemerkungen:
.....

Ort und Datum: Unterschrift Vater:
..... Unterschrift Mutter:

* Nur von getrennt lebenden Eltern auszufüllen.

Sofern per gewünschtem Eintrittsdatum kein Platz frei ist, wird das Kind mit dieser Anmeldung auf die Liste der Interessenten genommen. Die Anmeldung bleibt für Eltern wie Schule unverbindlich; zur definitiven Belegung eines Platzes wird ein bindender Vertrag abgeschlossen.

English text see overleaf



Application

Child: Gender: male female
Name + First Name:
Date of Birth: Phone # private:.....
Postal Address:
AHV Insurance no.: Confession:
Nationality/Place of Birth:..... Mother Tongue:.....

Father:
Name + First Name:
Date of Birth: Profession:
* Phone # private: Phone # work:
Cellular Phone:
* Postal Address:
e-mail:

Mother:
Name + First Name:
Date of Birth: Profession:
* Phone # private: Phone # work:
Cellular Phone
* Postal Address:
e-mail:

Paediatrician or family doctor:
Health Insurance Company of the child:

Previous school or institution:.....
Teachers/child-minders' names there:.....

Preferred **Entrance Date:** **Level/Class:**

Priorities we choose this school are Montessori pedagogy with individual instructions
 Bilingual German/English
 Day care and partial holidays care programme

Please indicate **priority** with **1** (most important), **2** (important) und **3** (not so important)

Remarks:
.....

Place and Date: Signature Father:.....
..... Signature Mother:.....

* *To be filled in only by separated/divorced parents.*

If per your requested entrance date there should not be any places available, we will put your child on our list of interested people. The application remains without any obligation for both parents and school. For the definite place a binding contract will be signed

Deutscher Text siehe umseitig