



*toto corde, tota anima, tota virtute*  
*Von ganzem Herzen, mit ganzer Seele und mit ganzer Kraft*

## Anmeldeformular

### Personalien der Schülerin / des Schülers

Familienname	_____	Vorname(n)	_____
Geburtsdatum	_____ O w O m	Rufname	_____
Heimatort	_____	Kanton	_____
Muttersprache	_____	Konfession	_____
AHV-Nummer	_____	Mobile-Nr.	_____
E-Mail	_____		
Eintritt	Intern <input type="radio"/>	Extern <input type="radio"/>	

Bisher besuchte Schulen	Anzahl Jahre	in (Ort, Kanton; Land)
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

### Eintritt

Gewünschter Eintritt      Monat/Jahr: \_\_\_\_\_      Klasse: \_\_\_\_\_

Nur bei Eintritt in 4. und 5. Klasse      Schwerpunktfach: \_\_\_\_\_

Maturafach:      Bildnerisches Gestalten       Musik

**Gesundheitliche Beschwerden**      \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



*toto corde, tota anima, tota virtute*  
*Von ganzem Herzen, mit ganzer Seele und mit ganzer Kraft*

## Personalien und Adresse der Eltern /gesetzliche Vertretung

### Adresse der Eltern

Strasse \_\_\_\_\_ Postfach \_\_\_\_\_

Postleitzahl \_\_\_\_\_ Wohnort \_\_\_\_\_

Korrespondenzadresse \_\_\_\_\_

Rechnungsadresse \_\_\_\_\_

(falls abweichend) \_\_\_\_\_

### Vater

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Tel. P. \_\_\_\_\_ Tel. G \_\_\_\_\_

Mobile-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_  
Stellung im \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_

### Mutter

Name u. \_\_\_\_\_  
Ledigname \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Tel. P \_\_\_\_\_ Tel. G \_\_\_\_\_

Mobile-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

Beruf \_\_\_\_\_  
Stellung im \_\_\_\_\_  
Beruf \_\_\_\_\_

Zivilstand \_\_\_\_\_



*toto corde, tota anima, tota virtute*  
*Von ganzem Herzen, mit ganzer Seele und mit ganzer Kraft*

**Inhaber der elterlichen Sorge**

Beide Eltern

Mutter

Vater

andere

Falls andere

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Tel. P \_\_\_\_\_ Tel G \_\_\_\_\_

Mobile-Nr. \_\_\_\_\_ E-Mail \_\_\_\_\_

**Geschwister (Angaben freiwillig)**

Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_ Ausbildung \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_ Ausbildung \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Jahrgang \_\_\_\_\_ Ausbildung \_\_\_\_\_

**Bemerkungen** \_\_\_\_\_

**Bankverbindung** \_\_\_\_\_

(Für Rückerstattungen Depot etc.)

**IBAN Nr. und Kontoinhaber** \_\_\_\_\_

**Ich bestätige hiermit die obenstehenden Angaben**

**Ort, Datum** \_\_\_\_\_ **Unterschrift Erziehungsberechtigte** \_\_\_\_\_

**Beilagen** Kopie der Identitätskarte der Schülerin/ des Schülers