

# Anmeldung Langzeitgymnasium

Familienname: ..... Geb.Dat. ....

Vorname: ..... Geschlecht: M  W

Postadresse Str., Nr. .... Konfession: .....

PLZ, Ort: ..... Tel. .... / .....

E-Mail: ..... Handy: ... / .....

Politische Gemeinde: ..... Wohnkanton: .....

Heimatgemeinde: ..... Heimatkanton: .....

SV-Nummer: ..... (siehe Kranken-Versichertenkarte)

Name, Vorname, Beruf der Mutter, E-Mail-Adresse: .....

.....

Name, Vorname, Beruf des Vaters, E-Mail-Adresse: .....

.....

Muttersprache: ..... Eintritt in ..... Klasse Jahr: .....

.....

Besuchte Schulen: ..... Jahre Primarschule in: .....

..... Jahre Primarschule in: .....

..... Jahre Sekundarschule in: .....

..... Jahre ..... in: .....

Letzte besuchte Schule: ..... Tel.: .....

Verantwortliche Lehrperson (Adresse, Tel.):.....

.....

## Wahlfächer:

- a) **Bildungsgang Life Sciences \*** JA  NEIN   
\* Beginn in der 3. Kl., Wahl in der 2. Kl.
- b) **Ergänzungsfach** (Beginn in der 5. Kl., Wahl in der 4. Kl.)  
Bitte beim Prorektor Oberstufe melden!
- c) **Matura-Wahlpflichtfach** (Beginn in der 4. Kl., Wahl in der 3. Kl.)
- Musik
- Bildnerisches Gestalten

Ort, Datum:

Unterschrift der Eltern oder Stellvertreter:

**Der Anmeldung sind Kopien der letzten zwei Semesterzeugnisse beizulegen.**

