



Company: Tagesschule Elementa AG
Address: Sarbachstrasse 8, CH-6345 Neuheim
Telephone: +41 41 755 06 50
mail: info@tagesschule-elementa.ch
web: www.tagesschule-elementa.ch

ANMELDEFORMULAR ENROLLMENT FORM

PERSONALIEN / **PERSONAL INFORMATION**
des Schülers/der Schülerin / *about the student*

Fotografie
Photo

<i>Geschlecht</i>	/	Gender	<input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F
<i>Name</i>	/	Family name	_____
<i>Vorname(n)</i>	/	Given name(s)	_____
<i>Geburtstag</i>	/	Date of birth	_____
<i>Geburtsort</i>	/	Place of birth	_____
<i>Muttersprache</i>	/	Mother tongue	_____
<i>Andere Sprachen</i>	/	Other languages	_____
<i>Heimatort</i> (nur für CH Staatsbürger)	/	Home city (for CH citizens only)	_____
<i>Nationalität</i>	/	Nationality	_____
<i>Religion</i>	/	Religion	_____
<i>Anzahl Geschwister</i>	/	Number of siblings	_____

Eintrittsdatum / Date of entry: _____ *Klasse* / Grade: _____

Wer hat Ihnen unsere Schule empfohlen ?
Who recommended our school to you ? _____

PERSONALIEN DER ELTERN / PERSONAL INFORMATION ABOUT THE PARENTS

Vater	Father	
Name	Family name	_____
Vorname(n)	Given name(s)	_____
Beruf	Profession	_____
Wohnadresse	Home address	_____
Land / PLZ / Ort	Country / ZIP / City	_____
Geschäftsadresse	Business address	_____ _____
Telefon	Telephone	O / G _____ H / P _____
Mobile	Mobile	_____
Fax	Fax	O / G _____ H / P _____
E-Mail	E-Mail	_____

Mutter	Mother	
Name	Family name	_____
Mädchenname	Maiden name	_____
Vorname(n)	Given name(s)	_____
Beruf	Profession	_____
* Wohnadresse	Home address	_____
* Geschäftsadresse	Business address	_____ _____
* Telefon	Telephone	O / G _____ H / P _____
* Mobile	Mobile	_____
* Fax	Fax	O / G _____ H / P _____
* E-Mail	E-Mail	_____

* falls nicht identisch wie oben / if not identical with above

Bei geschiedenen Eltern: Welcher Elternteil ist erziehungsberechtigt ?
If the child's parents are divorced, which parent has custody ?

Mutter / Mother
 Vater / Father

Korrespondenzadresse / Correspondence address

Name	Family name	_____
Vorname(n)	Given name(s)	_____
Adresse	Address	_____
Land / PLZ / Ort	Country / ZIP / City	_____

GESUNDHEITZUSTAND DES SCHÜLERS / STATE OF HEALTH OF THE STUDENT

Worauf ist besonders zu achten ?
Any special needs ?

Allergien ?
Allergies ?

Dauermedikation ?
Long-term medication ?

Schwimmer / Nichtschwimmer ?
Swimmer/non-swimmer ?

Andere wichtige Mitteilungen gesundheitlicher Natur ?
Other important information about the student's health ?

Besondere Bemerkungen / Special Notes

FINANZIELLES UND VERTRAGSBEDINGUNGEN / FINANCES AND CONTRACT CONDITIONS

Gebühren pro Jahr:
Annual school fees:

CHF _____

Einschreibgebühr:
Registration fee:

CHF 1'200.-

Rechnungsstellung:
Bill to be sent to:

an die Wohnadresse / home address

an die Geschäftsadresse / business address

Vater / Father

Mutter / Mother

Vater / Father

Mutter / Mother

andere Adresse / other address:

Name / Name:

*Der / Die Unterzeichnende hat von den **Aufnahmebestimmungen und der Schul- und Disziplinarordnung** Kenntnis genommen und erklärt sich mit den Bedingungen einverstanden*

I / We have read and agree with **the enrollment regulations and the school and disciplinary rules.**

Ort / Place

Datum / Date

Ort / Place

Datum / Date

Die Eltern oder der gesetzliche Vertreter
Parents or legal representative

TAGESSCHULE ELEMENTA AG

Beilagen

Unterlagen der bisherigen Schule

Kopie des Zeugnisses

Kopie von gemachten Abklärungen

Enclosure

documents of the previous school

copies of the report

copy of any assessments

August 2013