



Kantonsschule Uetikon am See Lang- und Kurzgymnasium

Bergstrasse 113 8707 Uetikon am See

Anmeldeformular für neue Schüler:innen

Angaben Schüler:In

PLZ, Ort:

Mobiltelefon:

Geschäftsnr.:

Sorgerecht:

Tel.Nr.:

E-Mail:

•				
Name Schüler:In:				
Vorname Schüler:In	:			
Strasse:				
PLZ, Ort:				
Geburtsdatum:				
Bürgerort:				
Staatsangehörigkeit	:			
AHV-Nr.:				
Tel.Nr.:				
Mobiltelefon:				
E-Mail:				
Schwerpunktfach (nur für KG):				
Kunstfach (nur für KG):				
Instrument (falls Kunstfach Musik):				
Letzte besuchte Schule:				
Angaben Eltern (Angabe einer zweiten Ac	lresse nur nötig, we	nn die	Eltern nicht im gleichen	Haushalt leben.)
Mutter			Vater	
Name:			Name:	
Vorname:			Vorname:	
Strasse:			Strasse:	

Bitte senden Sie uns zusätzlich zu diesem Formular eine Kopie der Identitätskarte sowie der Zeugnisse der letzten zwei Jahre. Gegebenenfalls bitten wir Sie, uns zudem eine Kopie der Niederlassungsbewilligung zuzusenden.

Datum: Unterschrift Eltern:	
-----------------------------	--

PLZ, Ort:

Mobiltelefon:

Geschäftsnr.:

Tel.Nr.:

E-Mail: