



# ANMELDUNG

## Schülerin/Schüler

|                  |              |                                   |                                   |
|------------------|--------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Name/Vorname     | Geschlecht   | <input type="checkbox"/> Männlich | <input type="checkbox"/> Weiblich |
| Strasse          | PLZ/Wohnort  |                                   |                                   |
| Mobile           | E-Mail       |                                   |                                   |
| Geburtsdatum     | Heimatort    |                                   |                                   |
| Konfession       | Nationalität |                                   |                                   |
| 1. Muttersprache | AHV-Nr.      |                                   |                                   |

## Eltern/Erziehungsberechtigte (Inhaber der elterlichen Sorge)

|   |                                |                                   |   |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Mutter         | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Beistand | <input type="checkbox"/> Rechnungsadresse |
| Name                                    | Vorname                        |                                   |   |
| Strasse                                 | PLZ/Wohnort                    |                                   |   |
| Telefon Privat                          | Telefon Geschäft               |                                   |   |
| Mobile                                  | E-Mail                         |                                   |   |
| Beruf                                   | Arbeitgeber                    |                                   |   |
| Person wünscht Informationen der Schule | <input type="checkbox"/> Ja    | <input type="checkbox"/> Nein     |   |

|   |                                |                                   |   |
|---|--------------------------------|-----------------------------------|---|
| <input type="checkbox"/> Mutter         | <input type="checkbox"/> Vater | <input type="checkbox"/> Beistand | <input type="checkbox"/> Rechnungsadresse |
| Name                                    | Vorname                        |                                   |   |
| Strasse                                 | PLZ/Wohnort                    |                                   |   |
| Telefon Privat                          | Telefon Geschäft               |                                   |   |
| Mobile                                  | E-Mail                         |                                   |   |
| Beruf                                   | Arbeitgeber                    |                                   |   |
| Person wünscht Informationen der Schule | <input type="checkbox"/> Ja    | <input type="checkbox"/> Nein     |   |

## Geschwister

|              |          |
|--------------|----------|
| Name/Vorname | Jahrgang |
| Name/Vorname | Jahrgang |
| Name/Vorname | Jahrgang |
| Name/Vorname | Jahrgang |



### Besuchte Schulen

|                 |     |     |
|-----------------|-----|-----|
| Kindergarten in | Von | Bis |
| Primarschule in | Von | Bis |
| Oberstufe in    | Von | Bis |
| Oberstufe in    | Von | Bis |

### Eintritt

Primarschule    Realschule    Sekundarschule   Klasse   Datum    Intern    Extern

### Referenzen

Namen und Adresse der letzten Klassenlehrperson

---

---

Weitere Referenzen

---

---

### Gesundheitszustand

Bedarf Ihre Tochter/Ihr Sohn besonderer Rücksicht (Allergien, Dauermedikation, usw.)

---

---

### Wie haben Sie von unserer Schule erfahren?

Empfehlung von

---

---

Inserat in

---

---

### Zahlungsmodus (Rechnungsstellung pro Semester)

pro Semester    pro Quartal (Dauerauftrag)    pro Monat (Dauerauftrag)

### Abonnement ÖV

GA    Buspass Zonen    kein Abonnement

Der Anmeldung in 2-facher Ausführung sind je einmal beizulegen:

- Unterzeichnete Deklaration Einkommensklasse / Kostengutsprache
- Unterzeichnete Erklärung zur Verwendung und Veröffentlichung von Bild- und Tonaufnahmen
- Fotokopien sämtlicher Schulzeugnisse / Zuweisungsentscheid
- Fotokopien Krankenversicherungskarte
- 3 Passfotos



Der / die Unterzeichnende hat die „Allgemeinen Anmeldungs- und Vertragsbestimmungen“ sowie die „Schul- und Internatsordnung“, welche integrierende Bestandteile dieses Vertrages bilden, erhalten und erklärt sich mit den Bestimmungen ausdrücklich einverstanden.

Die Anmeldung wird erst rechtskräftig mit dem Aufnahmeentscheid der Schulleitung durch die Gegenzeichnung der Anmeldung sowie die Bezahlung der einmaligen Anmeldegebühr von CHF 1'000.00.

(Bei einem sofortigen Eintritt während des Schuljahres entfällt die Anmeldegebühr).

**Unterschrift Eltern / Erziehungsberechtigte**

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
|                   |                     |
| <b>Ort, Datum</b> | <b>Unterschrift</b> |

### Finanzielle Vertragsbedingungen

(Vom Kollegium St. Michael Zug auszufüllen)

|  |  |
|--|--|
| Anmeldegebühr                              | CHF  |
| Schulgeld pro Semester                     | CHF  |
| Verpflegungskosten pro Semester excl. MWST | CHF  |
| Primarschule Reduktion                     | - CHF                                      |
| Geschwisterrabatt                          | - CHF                                      |
| Nebenkosten                                | gemäss Rechnungsstellung bzw. Vereinbarung |

**Unterschrift Kollegium St. Michael Zug**

|                   |                     |
|-------------------|---------------------|
|                   |                     |
| <b>Ort, Datum</b> | <b>Unterschrift</b> |