

Bitte füllen Sie das Anmeldeformular in **Blockschrift** aus und senden Sie uns die vier Seiten mit allen Beilagen per Post oder Fax +41 81 851 30 99 zu.



# Anmeldeformular Internate

## 1. Personalien des Schülers/der Schülerin

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Rufname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum T \_\_\_\_\_ M \_\_\_\_\_ J \_\_\_\_\_ Muttersprache \_\_\_\_\_

Nationalität \_\_\_\_\_ Religion \_\_\_\_\_

Bürgerort (Schweizer) \_\_\_\_\_ Geschlecht:  männlich  weiblich

Geburtsort \_\_\_\_\_

## 2. Korrespondenzadresse der Eltern/der Erziehungsberechtigten (Vertragspartner)

Nachname Vater \_\_\_\_\_ Nachname Mutter \_\_\_\_\_

Vorname Vater \_\_\_\_\_ Vorname Mutter \_\_\_\_\_

Mädchenname Mutter \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

Natel/Handy \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Bei geschiedenen Eltern: Welcher Elternteil ist erziehungsberechtigt?  Vater und Mutter  Mutter  Vater

## 3. Zweite Adresse (eventuell getrennt lebende Eltern oder zweiter Wohnsitz)

Nachname Vater \_\_\_\_\_ Nachname Mutter \_\_\_\_\_

Vorname Vater \_\_\_\_\_ Vorname Mutter \_\_\_\_\_

Mädchenname Mutter \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

Natel/Handy \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Wünschen Sie die Postzustellung an beide Adressen?  ja  nein

## 4. Rechnungsadresse (falls anders als Korrespondenzadresse)

Nachname \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_ Land \_\_\_\_\_

Telefon Privat \_\_\_\_\_ Geschäft \_\_\_\_\_

Natel/Handy \_\_\_\_\_ Fax \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

## 5. Eintritt ins Lyceum Alpinum Zuoz

Datum \_\_\_\_\_ Klasse \_\_\_\_\_

Abteilung:  Schweizer Matura/Deutsches Abitur  International Baccalaureate

## 6. Zusatzinformationen

Bitte vollständig ausfüllen, da diese Informationen für die Schulleitung und die Internatsmitarbeitenden sehr wichtig sind.

Bisher besuchte Schulen: von/bis/Name und Ort der Schule/Klasse

---



---



---

Versetzung in die letzte Klasse:  Ja  Nein  Provisorisch

Sprachkenntnisse (sehr gut, gut, Grundkenntnisse)/Anzahl Schuljahre/Nacharbeit notwendig

Muttersprache \_\_\_\_\_

Deutsch \_\_\_\_\_

Englisch \_\_\_\_\_

Französisch \_\_\_\_\_

Italienisch \_\_\_\_\_

Deutsch als Fremdsprache \_\_\_\_\_

weitere \_\_\_\_\_

---

Angestrebter Abschluss:             Matura/Abitur             IB

Der Aufenthalt am Lyceum Alpinum Zuoz dauert voraussichtlich \_\_\_\_\_ Jahre

Wahlobligatorium ab 10. Klasse:    Musik            oder             Zeichnen

Fakultativer Instrumentalunterricht    ja             nein

Instrument: \_\_\_\_\_

Allgemeine Bemerkungen  
zur Familie; Beruf und Alter der Eltern und Geschwister

---

---

zur Schülerin / zum Schüler; Charakter, Verhalten

---

---

---

Hobbies, Sport

---

---

Wurde die Schülerin/ der Schüler je von einer anderen Schule verwarnt oder weggewiesen?

(z.B. wegen Drogen- oder Alkoholmissbrauch)     ja             nein

Wenn ja, warum?

---

Leidet Ihr Kind an einer ausgewiesenen Teilleistungsschwäche? Wenn ja, an welcher?

---

---

Wie/durch wen sind Sie auf das Lyceum Alpinum Zuoz aufmerksam geworden?

---

---

## 7. Versicherungen

Detaillierte Informationen zu den Versicherungen finden Sie in den Allgemeinen Informationen.

- Wir haben eine eigene  Unfallversicherung  Krankenversicherung  
 Wir möchten unsere Tochter/unseren Sohn über die Kollektiv-Kranken- und Unfallversicherung des Lyceum Alpinum Zuoz versichern lassen (ca. CHF 150.– Monatsprämie).

Für Schülerinnen und Schüler von Eltern mit Wohnsitz **ausserhalb der Schweiz und der EU** ist der Beitritt zur kombinierten Kranken- und Unfallversicherung **obligatorisch**. Die Anmeldung bei der Kollektivversicherung der ÖKK St. Moritz wird von der Verwaltung des Lyceum Alpinum Zuoz nach Abschluss des Ausbildungsvertrages automatisch vorgenommen.

- Wir haben eine eigene Haftpflichtversicherung:

Name der Versicherung und Policennummer \_\_\_\_\_

- Wir möchten unsere Tochter/unseren Sohn über die Kollektiv-Privat-Haftpflichtversicherung des Lyceum Alpinum Zuoz versichern lassen.

## 8. Bei welcher Schweizer Botschaft soll das Visum beantragt werden?

\_\_\_\_\_

## 9. Unterschriften

Ort und Datum \_\_\_\_\_

Elternteil/Ehepartner (Name) \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Elternteil/Ehepartner (Name) \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Volljährige Schüler/Schülerin (Name) \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

Februar 2011

## Beilagen

- |   |   |
|---|---|
| <input type="radio"/> Lebenslauf                                | <input type="radio"/> Kopie Pass                                |
| <input type="radio"/> Kopie der letzten zwei Schulzeugnisse     | <input type="radio"/> Ärztl. Zeugnis /Kopie Impfschein          |
| <input type="radio"/> Kopie Sprachdiplome                       | <input type="radio"/> Kopie Krankenkassenausweis                |
| <input type="radio"/> Empfehlungsschreiben                      | <input type="radio"/> Passfoto                                  |
| <input type="radio"/> Bescheinigung über Teilleistungsschwächen | <input type="radio"/> Überweisungsbestätigung der Anmeldegebühr |