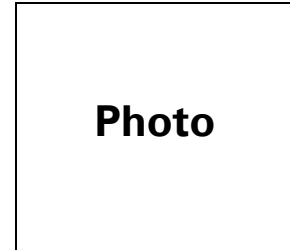


Anmeldeformular für Austauschschüler

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular an folgende Adresse:

Rudolf Steiner Schule, Ittigenstrasse 31, 3063 Ittigen, Schweiz



Familienname

Vorname

Schule

Adresse

Klasse

.....

Geburtsdatum

.....

Alter

.....

männlich

.....

weiblich

Telefon

E-Mail

Welche Zeit möchten Sie bei uns verbringen? Von bis

Seit wievielen Jahren lernen Sie Deutsch?

.....

Bitte beschreiben Sie Ihre Deutschkenntnisse

.....

.....

.....

.....

.....

Bitte beschreiben Sie Ihre Motivation und Ziele für die Zeit an unserer Schule.

.....

.....

.....

.....

.....

Bitte informieren Sie uns über allfällige gesundheitliche Probleme, Allergien oder bestimmte Diäten.

.....

.....

.....

.....

.....

Diesem Formular müssen folgende Dokumente beigelegt werden:

- Empfehlung des Klassenbetreuers
- Empfehlung der Deutschlehrkraft
- Versicherungsschutz-Nachweis

Ort

.....Datum.....

Unterschrift Schülerin / Schüler

.....

Unterschrift Eltern/Vormund

.....