



Projekt «ChagALL»

Anmeldeformular (auszufüllen von den Eltern möglicher Teilnehmerinnen oder Teilnehmer)

Name/Vorname Schüler/in: _____

Geburtsdatum: _____ Geburtsort: _____

Nationalität: _____ in der Schweiz seit: _____

Adresse: _____ PLZ: _____ Ort: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Telefon mobil: _____

Name/Vorname Vater: _____

Name/Vorname Mutter: _____

Geschwister: Vorname/Geburtsjahr: _____

Steuerbares Einkommen: _____

Einverständniserklärung der Eltern:

Wir sind uns bewusst, dass unser Kind mit der Teilnahme im Projekt ChagALL eine grössere Belastung ertragen muss (3 Stunden an jedem Mittwochnachmittag und am Samstagmorgen, sowie 4 – 6 Stunden Hausaufgaben jede Woche).

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift: _____

Dieses Anmeldeformular ist zusammen mit dem Empfehlungsschreiben der Klassenlehrperson bis zum **Freitag 24. Mai 2019** an folgende Adresse einzureichen:

Gymnasium Unterstrass
Projekt ChagALL
Stefan Marcec
Seminarstrasse 29
8057 Zürich