



Förderprogramm «ChagALL»

Anmeldeformular (auszufüllen von den Eltern möglicher Teilnehmer:innen)

Name/Vorname Schüler:in:

Mädchen

Knabe

Geburtsdatum:

Geburtsort:

Nationalität:

In der Schweiz seit:

Herkunftsland:

AHV-Nr.:

Adresse:

PLZ/Ort:

Telefon:

Mobile:

E-Mail Schüler:in:

E-Mail Eltern:

Name/Vorname Vater:

Name/Vorname Mutter:

Geschwister Vorname/Geburtsjahr:

Steuerbares Einkommen:

Einverständniserklärung der Eltern:

Wir sind uns bewusst, dass unser Kind mit der Teilnahme am 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 muss mit nachstehenden Unterlagen

- **Empfehlungsschreiben** der Klassenlehrperson
- **aktueller Steuerausweises** (Kopie)
- letztes **Zeugnis** (Kopie)

bis zum **8.12.2023** an folgende Adresse geschickt werden:

Gymnasium Unterstrass

Programm ChagALL

Dorothea Baumgartner

Seminarstrasse 29

8057 Zürich