

**Anmeldung für die Fachmittelschule Seetal in Baldegg
fürs Schuljahr 2025/26****Personalien****Nachname:** _____**Amtlicher Vorname:** _____ **Rufname:** _____Geschlecht: m w Geburtsdatum: _____

Sozialversicherungsnummer: 756. ____ . ____ . __ (vgl. Krankenkassenausweis)

Strasse: _____ Haus-Nr.: _____

PLZ / Ort: _____ Kanton: _____

Politische Gemeinde: _____

Telefon: _____ Mobile: _____ E-Mail: _____

Heimatort: _____ Kanton: _____ Nationalität: _____

Bei ausländischer Nationalität Geburtsort: _____

Erstsprache (Sprache, die als erste gesprochen wurde): _____

Konfession: _____

Name u. Vorname des Vaters: _____

Beruf: _____

Name u. Vorname der Mutter: _____

Beruf: _____

Für Alleinerziehende: Eltern getrennt * Vater gestorben
 Eltern geschieden * Mutter gestorben

Name u. Vorname des / der Erziehungsberechtigten: _____

E-Mail d. Erziehungsberechtigten: _____ Mobile: _____

Adresse d. Erziehungsberechtigten: _____

* Informationszustellung auch an (Name & Adresse): _____

Besuchte Schulen

Primarschule _____ Jahre in (Ort) _____

Sekundarschule _____ Jahre in (Ort) _____

_____ Jahre in (Ort) _____

Besuchte Pflicht- und Wahlfächer: Französisch (3 Jahre) Englisch (3 Jahre)

Name und Schulhaus der letzten Klassenlehrperson:

Spielen Sie ein Instrument? Wenn ja, welches? _____

Bemerkungen (z. B. Krankheiten, Allergien etc.):

Anmeldung für die Fachmittelschule Seetal mit dem Schwerpunkt

PÄDAGOGIK MUSIK

Anmeldung an anderen Schulen? JA NEIN Wenn JA, wo? _____

Bitte informieren Sie sich vor der Anmeldung über die Inhalte, Ziele und Möglichkeiten der einzelnen Profile in unserer Informationsbroschüre oder auf unserer Homepage www.ksseetal.lu.ch.

Ort und Datum

Unterschrift des/der Erziehungsberechtigten

Bitte diese Anmeldung mit Zeugniskopien der letzten beiden Semester einsenden an:

Kantonsschule Seetal
Fachmittelschule
Alte Klosterstrasse 15
6283 Baldegg

Telefon 041 349 78 00
Homepage www.ksseetal.lu.ch
E-Mail info.kssee@sluz.ch

Anmeldeschluss: 15. September 2024