

Avenue Secrétan 16  
CH-1005 Lausanne  
Switzerland  
T +41 21 310 04 00  
F +41 21 320 84 17  
info@brillantmont.ch  
www.brillantmont.ch



**BRILLANTMONT**  
International School

## Anmeldeformular

### Schüler

Name: \_\_\_\_\_ Vorname(n): \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Nationalität: \_\_\_\_\_ Geburtsort: \_\_\_\_\_  
Religion: \_\_\_\_\_ Muttersprache: \_\_\_\_\_  
Geschlecht:  weiblich  männlich

### Schuljahr

September 20 \_\_\_\_ - Juni 20 \_\_\_\_  Januar 20 \_\_\_\_ - Dezember 20 \_\_\_\_  April 20 \_\_\_\_ - März 20 \_\_\_\_

Wird ein Schuljahreseintritt zu einem anderen Termin gewünscht, ist ein entsprechender schriftlicher Antrag an die Schule zu richten, der von ihr angenommen werden muss.

### Programmwahl

Sektion:  Britisch  Amerikanisch  Sprachen  Middle School  
 Internat 7 Tage  Internat 5 Tage  Externat

### Vater

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname(n): \_\_\_\_\_  
Privatadresse: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Private Daten

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Berufliche Daten

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_

### Mutter

Name: \_\_\_\_\_  
Vorname(n): \_\_\_\_\_  
Privatadresse (wenn anders als die des Vaters): \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Private Daten

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

### Berufliche Daten

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_  
Beruf: \_\_\_\_\_



Familien Situation:  Verheiratet  Getrennt  Geschieden  Wiederverheiratet  
Elterliche Gewalt:  Mutter  Vater  Andere: \_\_\_\_\_

#### Andere Informationen

Ich kenne Brillantmont durch:  Freunde  Werbung  eine andere Schule  ehemalige SchülerInnen  
 Internet  Erziehungsberater  Andere: \_\_\_\_\_

Ausstellerland des Passes: \_\_\_\_\_

Pass-Nummer: \_\_\_\_\_

Gültig bis: \_\_\_\_\_

SchülerInnen wohnhaft in der Schweiz: Wohngemeinde: \_\_\_\_\_

Aufenthaltserlaubnis:  B  C

#### Kranken- / Unfallversicherung:

Sind Sie bei einer schweizerischen Versicherungsgesellschaft versichert?  yes  no

Wenn ja, bei welcher? \_\_\_\_\_

(Bitte fügen Sie ein Versicherungsattest bei)

Gewünschtes wöchentliches Taschengeld: CHF \_\_\_\_\_

#### Im Notfall

*Koordinaten einer im Notfall zu kontaktierenden Person, wenn wir die Eltern nicht erreichen können.*

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_ Fax: \_\_\_\_\_ E-mail: \_\_\_\_\_

Verbindung mit dem / der SchülerInnen: \_\_\_\_\_

#### Zahlung des Schulgeldes

Name und Adresse der für die Zahlung des Schulgeldes verantwortlichen Person / Gesellschaft:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*Ich bestätige, dass ich die finanziellen Bedingungen der Schule zur Kenntnis genommen habe und sie akzeptiere.*

Unterschrift der Eltern oder der verantwortlichen Person: \_\_\_\_\_

*Ich bin damit einverstanden, dass gelegentlich Bilder meines Kindes zu Werbe- und Marketingzwecken in von der Schule veröffentlichtem Material und auf der schulischen Webseite verwendet werden.*

Unterschrift der Eltern oder der verantwortlichen Person: \_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_

Das Aufnahmeverfahren wird eingeleitet, sobald das unterzeichnete Anmeldeformular und die Gebühr von CHF 500.– bei uns eingegangen sind. Sie werden drei Fragebogen erhalten – Eltern, Schüler, gegenwärtiger Erziehungsberater/ -direktor. Nach Eingang der ausgefüllten Fragebogen und der Schulzeugnisse der vorangehenden drei Jahre wird die Aufnahme erneut geprüft. Wenn alle Voraussetzungen erfüllt sind, erhalten Sie die Aufnahmebestätigung.