



Paritätische und zweisprachige Sekundarschule  
 D.M. n. 4173 del 03/08/2012  
 Freilagerstrasse 32 • 8047 Zürich  
 Tel. 043 538 34 91 • Fax 043 444 40 78  
 Rechtlicher Sitz: ECAP, Siewerdstrasse 8 • 8050 Zürich  
 Gratisnummer: 0800 707 202  
 www.enricofermi.ch • info@enricofermi.ch

## Anmeldeformular – Schuljahr 2023 - 2024

### Zweisprachige Sekundarschule

Anmeldung in der:                      1° Klasse                       2° Klasse                       3° Klasse

### Römisch-katholischer Religionsunterricht

Wünschen Sie sich den Religionsunterricht für Ihren Sohn / Ihre Tochter?                      Ja                       Nein

### Angaben des/der SchülerIn

Name:		Muttersprache:	
Vorname:		Im deutschsprachigen Raum seit (Jahr):	
Zweiter Vorname:		Nationalität:	
Adresse:		Zweite Nationalität:	
PLZ, Ort:		Aufenthaltsbewilligung:	B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> Andere _____
Geburtsdatum:		Heimatort:	
Geburtsort:		E-Mail (Schüler/in):	

### Angaben zu den Eltern

Die Eltern leben:     zusammen                       geschieden                       alleinerziehend  
 Erziehungsberechtigung:     gemeinsam                       Mutter                       Vater  
 Korrespondenzsprache:     Deutsch                       Italienisch

<b>Vater</b>	Name:		Tel. privat:	
	Vorname:		Tel. Geschäft:	
	Adresse:		Mobile:	
	PLZ, Ort:		Beruf:	
	Nationalität:		E-Mail:	

<b>Mutter</b>	Name:		Tel. privat:	
	Vorname:		Tel. Geschäft:	
	Adresse:		Mobile:	
	PLZ, Ort:		Beruf:	
	Nationalität:		E-Mail:	



SCUOLA BILINGUE ZWEISPRACHIGE SCHULE  
ITALIANO ITALIENISCH  
TEDESCO DEUTSCH  
ZURIGO ZÜRICH



Infanzia  
Kindergarten  
Primaria  
Primarschule  
Sec. I Grado  
Sekundarschule  
Sec. II Grado  
Gymnasium

“I limiti della mia lingua sono i limiti del mio mondo” - “Die Grenzen meiner Sprache sind die Grenzen meiner Welt”

## Informationen zur zuletzt besuchten Schule

Aktuelle Schule:		Klassenlehrer:	
Aktuell besuchte Schulstufe/Klasse:			
Geschwister im Polo Scolastico:	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wenn Ja, in welcher Klasse:	_____
Name der Schule:			
Adresse der Schule:			
PLZ, Ort:			

## Beilagen zur Anmeldung

Bitte dieser Anmeldung folgende Dokumente beilegen (**nur bei Erstanmeldung**):

- Geburtsurkunde, Pass oder Identitätskarte des/der Schülers/Schülerin
- Impfbüchlein / Impfnachweis
- Passkopie des unterzeichnenden Elternteils
- Aufenthaltsbewilligung des Elternteils und Schülers (falls nötig)
- Bescheinigung Police der Krankenkasse und Haftpflichtversicherung

## Schulgeld für neue Eintritte

Die Schulgebühren im Betrag von **CHF 7'000.-** sind in vier Raten mit den folgenden Zahlungsfristen zu zahlen:

CHF 2'000.00	1 Rate zum Beginn des Schuljahres
CHF 1'500.00	2. Rate bis Ende November
CHF 2'000.00	3. Rate bis Ende Januar
CHF 1'500.00	4. Rate bis Ende März

## Statistik

Ich habe von der Schule gehört über:  Internet  Relocation  Konsulat  Freunde  Flyer  
 Andere: \_\_\_\_\_

**Bitte senden Sie das Anmeldeformular mit allen nötigen Beilagen an:  
ECAP, Siewerdstrasse 8, 8050 Zürich**

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift Elternteil \_\_\_\_\_

*Der Elternteil verpflichtet sich mit der Unterschrift die Zahlungsbedingungen und das Schulreglement zu beachten, Notiz von allen schulischen Mitteilungen zu nehmen und an den periodischen Sprechstunden bezüglich des Lernprozesses, der Prüfungsergebnisse (Zeugnis) und des Verhaltens teilzunehmen.*