

Kickstart English Anmeldeformular



International
School of
Berne

Schülerangaben (in BLOCKSCHRIFT)

Familienname

Vorname

Welche Klasse besucht er/sie im Schuljahr 2023/2024?

Geburtsdatum:

Geschlecht

M

W

Sprachkenntnisse

Sind Englischkenntnisse vorhanden?

Ja

Nein

Wenn ja, wie viele Jahre?

Anmeldung für:

10.- 14. Juli 2023

17. - 21. Juli 2023

Weitere Sprachkenntnisse

	Fließend	Gut	Grundkenntnisse	Keine
English	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Deutsch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Französisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Italienisch	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Andere	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Andere Sprachen:

Notfall – und Rechnungsadresse

Mutter/ Erziehungsberechtigte

Vater/Erziehungsberechtigter

Familienname:

Familienname:

Vorname:

Vorname:

E-Mail:

E-Mail:

Rechnungsadresse:

Telefon (Privat)

Telefon (Privat)

Telefon (Arbeit)

Telefon (Arbeit)

Telefon (Mobil)

Telefon (Mobil)

Alle Allergien, inkl. Lebensmittelallergien: