



KANTON
NIDWALDEN

AMT FÜR BERUFSBILDUNG
UND MITTELSCHULE

KOLLEGIUM ST. FIDELIS

Mürgstrasse 20, Postfach 1249, 6371 Stans
041 61 8 74 66, www.kollegistans.ch

ANMELDUNG

in die ____ . Klasse Schuljahr _____

Name	Vorname	Geschlecht männlich weiblich	
Adresse/PLZ Wohnort		Geburtsdatum	
		Konfession	Muttersprache
Telefonnummer(n) des Schülers/der Schülerin		Bürgerort(e)	Kanton(e)
		13-stellige AHV-Nummer	
zur Zeit besuchte Schule		zur Zeit besuchte Klasse	
Name/Vorname/Adresse/PLZ Wohnort und E-Mail-Adresse der Klassenlehrperson		Telefonnummer der Klassenlehrperson	
<p><input type="checkbox"/> bei Eintritt in die 4. oder eine höhere Klasse bitte ankreuzen</p> <p><input type="checkbox"/> Italienisch <input type="checkbox"/> Spanisch <input type="checkbox"/> Physik und Anwendungen der Mathematik</p> <p><input type="checkbox"/> Biologie/Chemie <input type="checkbox"/> Bildnerisches Gestalten</p>			
Name/Vorname des gesetzlichen Vertreters/ der gesetzlichen Vertreterin	Adresse/PLZ Wohnort (falls nicht identisch mit der Schüleradresse)/		
	Telefonnummer(n)/Mobile-Nummer(n)/E-Mail-Adresse(n) Eltern		
Datum	Unterschrift der Schülerin/des Schülers		
Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin		