

Kantonsschule Alpenquai Luzern

Alpenquai 46-50
6005 Luzern
Telefon 041 349 70 00
info.ksalp@edulu.ch
www.ksalpenquai.lu.ch



Anmeldung für die Sport- und Musikklasse

aktuelles
Foto

Angaben zur Schülerin/zum Schüler

Name	Vorname
Geschlecht <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich	Konfession
Strasse	Geburtsdatum.....
PLZ/Ort	Politische Gemeinde
Nationalität	Heimatort/Kanton
Geburtsort/Land	SV-Nr.

(falls abweichend von Wohnort)
(bei CH-Staatsangehörigkeit)

Die gesetzliche Vertretung obliegt Mutter und Vater nur der Mutter nur dem Vater
 andere Personen

Anzahl der Kinder in der Familie Das angemeldete Kind ist das Kind.

Angaben zu den Eltern/den Erziehungsberechtigten

	Mutter	Vater
Name, Vorname
Telefon P
Telefon G
Mobile
E-Mail
Beruf
	<input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Schüler/-in	<input type="checkbox"/> gleiche Adresse wie Schüler/-in
Strasse
PLZ/Ort

Besuchte Schulen	Primarschule Jahre in
	 Jahre in
	Sekundarschule Jahre in
	 Jahre in
	Mittelschule/ Gymnasium Jahre in
	 Jahre in

Schwerpunktfach (eines davon ankreuzen)

- Italienisch
- Musik
- Spanisch
- Wirtschaft und Recht

Instrumentalunterricht an der KS Alpenquai Luzern erwünscht im Fach

Bitte Zeugniskopien der letzten zwei Jahre beilegen!

Bitte auch die Zeugniskopien des laufenden Semesters beilegen. Falls sie noch nicht vorliegen, bitte nachsenden.

Die Schulleitung der Schule der Bewerberin/des Bewerbers ist über die Anmeldung informiert. Die Erziehungsberechtigten sind damit einverstanden, dass die Schulleitung der Kantonsschule Alpenquai Luzern bei Bedarf mit der Schulleitung der Schule der Bewerberin/des Bewerbers Kontakt aufnimmt.

Unterschrift der Bewerberin/des Bewerbers

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

Ort/Datum

Gegenwärtige Schule

Klassenlehrperson

Name Vorname

Tel. G Tel. P E-Mail

Empfehlung der Klassenlehrperson

(einige Stichwörter: schulische Leistungen; Arbeitsverhalten; Sozialverhalten. Schülerinnen und Schüler, die aus der Sekundarschule kommen: Aufnahmebedingungen für den Übertritt ans Kurzzeitgymnasium erfüllt?)

.....
.....
.....
.....
.....

Datum und Unterschrift

Angaben zu den Sportlerinnen/Sportlern

(von der Schülerin/vom Schüler auszufüllen)

Sportart

Verein/Verband

Kategorie/Liga

Grösste Erfolge

Kaderzugehörigkeit

Gewicht

Grösse

Swiss Olympic Card (Gold, Silber, Bronze, Elite)

Swiss Olympic Talent Card

- national
- regional
- lokal
- keine

Nummer der (Talent) Card gültig bis
(Bitte Kopie der (Talent) Card beilegen)

Wochenplan

Wie sieht im Moment bei Ihnen eine „normale“ Woche aus? Bitte notieren Sie Trainings, Schule, Hausaufgaben, Aktivitäten usw. in diesem Plan.

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Samstag	Sonntag
7-8							
8-9							
9-10							
10-11							
11-12							
12-13							
13-14							
14-15							
15-16							
16-17							
17-18							
18-19							
19-20							
20-21							
21-22							

Genauere Angaben zum Training (Trainingsort, Trainingsleitung):.....

.....

.....

.....

Empfehlung der Trainerin/des Trainers

(von der Trainerin/vom Trainer auszufüllen)

Name Vorname

Tel. G Tel. P E-Mail

Empfehlung (einige Stichwörter: Stellung der Sportlerin / des Sportlers: regionale / nationale Spitze? Körperliche und konstitutionelle Voraussetzungen? Kaderzugehörigkeit bzw. gleichwertige Qualifikation? Mentale Voraussetzungen? Motivation? Leistungsbereitschaft? Teamfähigkeit? Entwicklungspotential?)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum und Unterschrift

Empfehlung des regionalen oder nationalen Verbands

(vom Verbandsverantwortlichen auszufüllen)

Name Vorname

Tel. G Tel. P E-Mail

Funktion im Verband

Empfehlung (einige Stichwörter: siehe Empfehlung der Trainerin / des Trainers). Unterstützen Sie die Empfehlungen der Trainerin / des Trainers? Ergänzungen?

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum und Unterschrift

Empfehlung der Instrumentallehrperson

(von der Instrumentallehrperson auszufüllen)

Name Vorname

Tel. G Tel. P E-Mail

Empfehlung (einige Stichwörter: Stellung der Musikerin / des Musikers: regionale / nationale Spitze? Musikalität? Motivation? Fleiss? Entwicklungspotential?)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum und Unterschrift

Empfehlung der Hochschule/Musikschule/sonstigen Institution

(von der verantwortlichen Person der Hochschule/Musikschule/sonstigen Institution auszufüllen)

Name Vorname

Tel. G Tel. P E-Mail

Funktion an der Hochschule/Musikschule/sonstigen Institution

Empfehlung (einige Stichwörter: siehe Empfehlung der Instrumentallehrperson). Unterstützen Sie die Empfehlungen der Instrumentallehrperson? Ergänzungen?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum und Unterschrift

Empfehlung der Lehrperson(en) in den Bereichen Tanz, Gesang oder Schauspiel
(von den Lehrpersonen auszufüllen)

Name Vorname

Tel. G Tel. P E-Mail

Empfehlung (einige Stichwörter: Voraussetzungen für einen bühnenkünstlerischen Beruf, insbesondere Musical? Motivation? Fleiss? Entwicklungspotential?)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum und Unterschrift

Empfehlung der Institution
(von der verantwortlichen Person der Institution auszufüllen)

Name Vorname

Tel. G Tel. P E-Mail

Funktion an der Institution

Empfehlung (einige Stichwörter: siehe Empfehlung der Lehrperson(en). Unterstützen Sie die Empfehlungen der Lehrpersonen? Ergänzungen?)

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum und Unterschrift