

**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

Name und Vorname .....  weiblich  
 männlich

Heimatgemeinde .....

Geburtsdatum ..... Konfession .....

SV-Nr. ....

Adresse Strasse .....

PLZ ..... Ort .....

Gemeinde .....  
(Steuerdomizil)

Telefon .....

E-Mail .....

Mutter Name und Vorname .....

Adresse  gleich wie Schüler/in

.....

Beruf .....

Vater Name und Vorname .....

Adresse  gleich wie Schüler/in

.....

Beruf .....

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 .....