



Anmeldeformular

Landwirtschaftliche Orientierungsschule Visp

3. Landwirtschaftliche Orientierungsschule 20____ / ____ Internat Externat

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum (Tag, Monat, Jahr): _____ weiblich männlich

Heimatgemeinde: _____ AHV-Nr. (13-stellig) _____

Wohnort (genaue Adresse): _____

Telefonnummer: _____ Natelnummer: _____

E-Mailadresse: _____

Vorname des Vaters / der Mutter: _____

Besuchte Schulen (bitte ankreuzen):

Niveau-System

	Deutsch	Französisch	Mathematik	Naturlehre	Englisch
1. OS	<input type="checkbox"/> Niv. 1 <input type="checkbox"/> Niv. 2		<input type="checkbox"/> Niv.1 <input type="checkbox"/> Niv. 2		
2. OS	<input type="checkbox"/> Niv. 1 <input type="checkbox"/> Niv. 2	<input type="checkbox"/> Niv. 1 <input type="checkbox"/> Niv. 2	<input type="checkbox"/> Niv.1 <input type="checkbox"/> Niv. 2	<input type="checkbox"/> Niv. 1 <input type="checkbox"/> Niv. 2	
3. OS	<input type="checkbox"/> Niv. 1 <input type="checkbox"/> Niv. 2	<input type="checkbox"/> Niv. 1 <input type="checkbox"/> Niv. 2	<input type="checkbox"/> Niv.1 <input type="checkbox"/> Niv. 2	<input type="checkbox"/> Niv. 1 <input type="checkbox"/> Niv. 2	<input type="checkbox"/> Niv. 1 <input type="checkbox"/> Niv.2

Besuchte Ihr Kind während der letzten zwei Jahre eine Hilfsschule, die pädagogische Schülerhilfe oder absolvierte es einen Stützkurs? wenn ja, welche/n? _____

nein

Anmeldefrist 28. Februar

Ort und Datum: _____

Unterschrift des Schülers / der Schülerin: _____

Unterschrift der Eltern (oder des Vormundes): _____

Der Anmeldung bitte Kopien der Schulzeugnisse der Orientierungsschule beilegen!

Attention: Les élèves du Valais francophone désirant faire une année en immersion au LZV Visp doivent utiliser impérativement le formulaire d'inscription officiel du Bureau des Echanges Linguistiques. Pour de plus amples renseignements, veuillez-vous adresser directement à eux: Tél. 027 606 41 30 / mail : bel-bsa@admin.vs.ch

