

## INSCRIPCION MUNTERwegs PROGRAMA DE TUTORIA

### PARA NIÑOS Y NIÑAS

Nos alegramos que participes en MUNTERwegs!

Por favor rellena el cuestionario y envianoslo por correo o por E-Mail (como documento añadido) de vuelta. Tan pronto como tengamos los documentos, nos pondremos en contacto con tigo y con tus padres. Todos los datos seran tratados por supuesto confidencialmente y usados exclusivamente para el programa de tutoria MUNTERwegs.

---

### INSCRIPCION PARA LA UBICACION

- |                                              |                                           |                                      |
|----------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Baar (ZG)           | <input type="checkbox"/> Basel-Stadt (BS) | <input type="checkbox"/> Rontal (LU) |
| <input type="checkbox"/> Risch/Rotkreuz (ZG) | <input type="checkbox"/> Basel-Land (BS)  | <input type="checkbox"/> Emmen (LU)  |

### DATOS SOBRE TU PERSONA

Apellido	_____	<input type="radio"/> femenino	<input type="radio"/> masculino
Nombre	_____	Fecha nacimiento	_____
Calle	_____	Lengua materna	_____
Codigo postal	_____	Nacionalidad	_____
E-Mail	_____		

### SALUD

Alergias/enfermedad  si  no

En caso de si, cuales

\_\_\_\_\_

### DATOS SOBRE LA ESCUELA/PARVULARIO

Escuela	_____	Maestro/a	_____
Clase	_____		

## TIEMPO LIBRE

en las siguientes tardes tengo tiempo para MUNTERwegs:

lunes  martes  miercoles  jueves  viernes  sabado  domingo

## TIEMPO LIBRE

Asociacion  si  no

En caso de si, cual

Aficiones/intereses

---

---

## MOTIVO DE ASISTENCIA

Deseo obtener con la participacion en el proyecto

- estimulo del lenguaje en Aleman  
 aprovechamiento del ocio (deportivo, creativo, cultural)  
 otros motivos

---

## DATOS DE LOS PADRES

### PERMISO DE RESIDENCIA

Nuestra familia dispone del permiso de residencia  B  C  F  N

#### DATOS PADRE

Apellido

Nomre

Telefono

Natel

E-Mail

---

---

---

---

---

#### DATOS MADRE

Apellido

Nomre

Telefono

Natel

E-Mail

---

---

---

---

---

## ANOTACION

El seguro de los niños recae en causa de el titular/la titular del derecho de aduacion. Declaracion conforme con las condiciones del programa tutolar escritas en nuestra pagina Web.

lugar, fecha:

---

Firmado:

---