

## MODULO D'ISCRIZIONE MUNTERwegs PROGRAMMA DI MENTORING

PER RAGAZZE E RAGAZZI

Siamo lieti della tua partecipazione al programma MUNTERwegs!

Ti preghiamo gentilmente di compilare il questionario e di spedirlo per posta o per email (come documento allegato) al nostro indirizzo. Prenderemo contatto con te e con i tuoi genitori appena ricevuta la tua iscrizione. Tutti i dati personali saranno naturalmente trattati con la massima riservatezza e utilizzati esclusivamente all'interno del programma di mentoring MUNTERwegs.

### ISCRIZIONE PER POSTO

- |  |   |                                      |
|--|---|--------------------------------------|
| <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)  |

### DATI PERSONALI

Cognome	_____	<input type="radio"/> femminile	<input type="radio"/> maschile
Nome	_____	Data di nascita	_____
Indirizzo	_____	Madrelingua	_____
CAP/Luogo	_____	Nazionalità	_____
E-Mail	_____		

### SALUTE

Allergie / malattie  sì  no

Se sì, quali?

\_\_\_\_\_

### SCUOLA

Edificio scolastico	_____	Insegnante	_____
Classe	_____		_____



## ATTIVITÀ DEL TEMPO LIBERO

Avrei tempo per le attività MUNTERwegs nei seguenti pomeriggi:

LUN  MAR  MER  GIO  VEN  SAB  DOM

## ATTIVITÀ DEL TEMPO LIBERO

Membro di un club?  sì  no

Se sì, quale?

Hobby/interessi

---

---

## MOTIVO DELLA PARTECIPAZIONE

Cosa mi aspetto da questo progetto?

- Stimoli linguistici nella lingua tedesca  
 Impiego del tempo libero (sportivo, creativo, culturale)  
 Altri motivi

---

## DATI PERSONALI DEI GENITORI

### PERMESSO DI SOGGIORNO

La nostra famiglia ha il permesso di soggiorno  B  C  F  N

#### PADRE

Cognome

Nome

Telefono di casa

Numero cellulare

E-Mail

---

---

---

---

---

#### MADRE

Cognome

Nome

Telefono di casa

Numero cellulare

E-Mail

---

---

---

---

---

## INDICAZIONE

La copertura assicurativa dei bambini è a carico dei genitori o di chi ha diritto di potestà. Siamo d'accordo sui requisiti generali per l'ammissione al programma MUNTERwegs specificati sul nostro sito web.

Luogo, data:

---

Firma:

---



# Verein MUNTERwegs

Ein generationenübergreifendes  
Mentoringprogramm