



Formulario de inscripción

Alumno

Apellido: _____ Nombre(s): _____
Fecha de nacimiento: _____ E-mail: _____
Nacionalidad: _____ Lugar de nacimiento: _____
Religión: _____ Lengua materna: _____
Sexo: Femenino Masculino

Año escolar

septiembre 20____ - junio 20____ enero 20____ - diciembre 20____ abril 20____ - marzo 20____

El estudiante que desee comenzar el año escolar en otra fecha deberá formular una petición escrita, que deberá ser aceptada por la escuela.

Elección del programa

Sección: Británico Americana Idiomas
 Internado 7 días Internado 5 días Régimen externo

Padre

Apellido: _____
Nombre(s): _____
Dirección particular: _____

Datos particulares

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Datos profesionales

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Profesión: _____

Madre

Apellido: _____
Nombre(s): _____
Dirección particular: _____
(si es diferente de la del padre)

Datos particulares

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____

Datos profesionales

Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Profesión: _____



Situación familiar: Casados Separados Divorciados Casados en 2as nupcias
Titular de la patria potestad: Madre Padre Otra persona: _____

Otras informaciones

Conozco Brillantmont por: Amigos Publicidad Otras escuelas Ex alumnos
 Internet Consejero escolar Otros medios: _____

País de emisión del pasaporte: _____
Nº de pasaporte: _____ Fecha de vencimiento: _____

Alumno/a residente en Suiza: Municipio de residencia: _____
Permiso: B C

Seguro médico / de accidentes:

¿Está asegurado/a en una compañía de seguros suiza? sí no

En caso afirmativo, ¿en cuál? _____
(Le rogamos adjuntar un comprobante)

Suma semanal de dinero para pequeños gastos deseada: CHF _____

En casos de urgencia

Datos de la persona a la cual debemos contactar en casos de urgencia si nos resulta imposible ponernos en contacto con los padres.

Apellido: _____ Nombre: _____
Tel.: _____ Fax: _____ E-mail: _____
Relación con el/la alumno/a: _____

Pago de los costes de escolaridad

Nombre y dirección de la persona / sociedad responsable del pago de los costes de escolaridad:

Confirmo que he leído y acepto las condiciones financieras de la escuela.

Firma de los padres o de la persona responsable: _____

Fecha: _____

Después de que nos envíen el formulario de inscripción y el adelanto de matrícula CHF 500.—, comienza el proceso de admisión. Les remitiremos tres cuestionarios –padres, alumno, consejero escolar / director actual. Tras recibir estos cuestionarios debidamente cumplimentados así como los informes escolares de los tres años precedentes, procederemos a reconsiderar la admisión. Recibirán la correspondiente confirmación si se cumplen todas las condiciones.