



PIERINO AMBROSOLI
Foundation

Anmeldung - Studienbeiträge für die tänzerische Ausbildung

Bitte ausdrucken und ausgefüllt mit den anderen Unterlagen an folgende Adresse senden:
Pierino Ambrosoli Foundation, Kasinostrasse 11, 8032 Zürich, Switzerland

SCHÜLER

Name und Vorname: _____
Geburtsdatum/Ort: _____
Grösse - cm: _____ Gewicht – kg: _____
Adresse: _____
Telefon: _____ Mobile: _____
Fax: _____
E-Mail Adresse: _____
Staatsangehörigkeit: _____
Akad. Schulabschluss: _____
Besuchte Schulen: _____

BESUCHTE BALLETT - SCHULEN

Zeit	Schule	Klasse	Dauer
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

FAMILIE DES SCHÜLERS

Vater: Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf / Stellung: _____
Adresse: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail Adresse: _____

Mutter: Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf / Stellung: _____
Adresse: _____
Telefon: _____ Fax: _____
E-Mail Adresse: _____

Erziehungsberechtigte: _____

Geschwister: Name, Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Beruf / Schule: _____

FINANZIELLES

Haben Sie schon von anderen Institutionen Beiträge erhalten? ja nein

Wenn ja: von welchen Institutionen? _____

Für welche Ausbildung? _____

In welchem Jahr? _____

Sind für das laufende Jahr andere Anträge gestellt? ja nein

Wenn ja: wo? _____

Erhalten Sie noch anderweitig Beiträge für Ihre Ausbildung? ja nein

Wenn ja: von wem? _____

Betrag? CHF _____

BEIZULEGENDE UNTERLAGEN (siehe Reglement):

- 1) Fotokopie des gültigen Passes oder Identitätskarte
- 2) Kurzer Lebenslauf
- 3) Begründung des Gesuches
- 4) Fotokopien von Zeugnissen, Diplomas, Leistungs- und Begabungsgutachten, Kritiken die sich auf Ballett/Tanz beziehen, 2 Referenzen
- 5) Aufnahmebestätigung der Schule
- 6) Ärztliches Zeugnis über den allgemeinen Gesundheitszustand sowie unterschriebenes Formular über den Gesundheitszustand (nicht länger als 1 Monat zurück liegend)
- 7) Letzte Steuererklärung der Eltern
- 8) Unterzeichnete Erklärung zum Reglement "Studienbeiträge"
- 9) 2 professionelle Fotos (1 Porträt, 1 Ganzbild in Ballet-/Tanzpose)
- 10) Budget: Gesamtaufstellung der gedeckten und ungedeckten Kosten
- 11) Auditionsliste

Der Unterzeichner berechtigt die Pierino Ambrosoli Foundation, seinen Namen, seine biographischen Daten sowie seine Aktivitäten im Rahmen von Publikationen und Verlautbarungen der Pierino Ambrosoli Stiftung zu verwenden.

Ort / Datum:

Unterschrift:
(bei Minderjährigen Unterschrift des gesetzlichen Vertreters)



PIERINO AMBROSOLI
Foundation

Anmeldung - Studienbeiträge für die tänzerische Ausbildung

Bitte zusammen mit den übrigen Bewerbungsunterlagen senden an:
Pierino Ambrosoli Foundation, Kasinostrasse 11, 8032 Zürich, Switzerland

ANGABEN UEBER DEN GESUNDHEITZUSTAND

Mein allgemeiner Gesundheitszustand ist sehr gut

ja nein

Wenn nein, weshalb nicht?

Leiden Sie an einer Krankheit oder Verletzung, die das Ballettstudium beeinträchtigen könnte?

ja nein

Wenn ja, an welcher?

Beilage: Aerztliches Zeugnis

Unterschrift:

Unterschrift Arzt:

Eltern: _____

Schüler: _____

Datum: _____