

SCHNUPPERPROGRAMM 2010 - ANMELDUNG

Name _____

Vorname _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Telefon _____

Mobil _____

Email _____ @ _____

Email (Eltern) _____ @ _____

Geburtsdatum _____

Schule _____

Straße _____

PLZ, Ort _____

Name Sprachlehrer/in _____

Aktuelle Note in der Fremdsprache _____

Wie viel Jahre lernst du die Fremdsprache? _____

Allergien/gesundheitliche Einschränkungen _____

Vegetarier/in Nichtraucher/in Raucher/in

Hiermit melde ich mich für folgendes Schnupperprogramm an:

Programm: _____

gewünschte Dauer (von/bis): _____

Anzahl Wochen: _____

Preis: _____

Datum, Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

