



Wir interessieren uns für Sprachunterricht bei Lingualand...

Name des Kindes (Nachname, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Eltern oder Vormund (Nachname, Vorname): _____

Telefonnummer: _____

E-Mail: _____

Interesse an Unterrichtssprache(n): Englisch Französisch Spanisch

Bestehende Sprachkenntnisse: _____

Präferenz für Unterrichtszeit, einmal pro Woche, bitte ankreuzen (bitte 3 Kreuze vergeben)

Uhrzeit	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag	Uhrzeit	Samstag
14Uhr						10Uhr	
15Uhr						11Uhr	
16Uhr						12Uhr	
17Uhr		Eltern-Yoga + English playtime				15Uhr	

Optional bieten wir auch eine Abholung Ihres Kindes von der Grundschule an (ab 2 Kindern). Falls Interesse an diesem Angebot besteht, bitte folgendes angeben:

Name der Grundschule: _____

Adresse/ Abholort: _____

Wochentag und Abholzeit: _____

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergegeben.