

ANMELDUNG für die Schule für Ergänzungsunterricht

Bitte füllen Sie das Formular in Blockschrift aus. Danke.

Personalien der Schülerin/des Schülers	Eltern (oder gesetzl. Vertreter)
Name: _____	Name: _____
Vorname: _____	Vorname: _____
Geburtsdatum: _____	Adresse: _____
Adresse: _____	PLZ/Ort: _____
PLZ/Ort: _____	Tel. P: _____ Tel. G: _____
Mobile: _____	Mobile: _____
E-mail: _____	E-mail: _____

Bisher besuchte Schule:

Meine Tochter/mein Sohn ist zurzeit im ____ Schuljahr und besucht die ____ Klasse
der Schule in _____

KlassenlehrerIn: _____

Ich habe von den allgemeinen Bestimmungen (siehe Rückseite/Seite 2) und den
Schulkosten Kenntnis genommen und melde meine Tochter/meinen Sohn für
folgenden Ergänzungsunterricht an:

Datum des Eintritts: _____	Ort: _____
Bemerkungen: _____	Datum: _____
_____	Unterschrift der Schülerin/des Schülers: _____
_____	_____
_____	Unterschrift der Eltern oder des(r) gesetzlichen Vertreters(in): _____
_____	_____
_____	_____



LernCenter Zürich AG, Asylstrasse 35 (am Römerhof), 8032 Zürich, Tel. 044 252 14 02
www.lerncenter.ch, info@lerncenter.ch, Fax 044 253 19 29