



## **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.