

Eichstrasse 29
8045 Zürich
Telefon 043 333 36 48
Fax 043 333 36 56
info@wingschool.ch
www.wingschool.ch



Eintrag in die Warteliste

Bitte ausgefüllt an unsere Adresse senden

Informationen über das Kind

Vorname Kind _____ Männlich Weiblich

Nachname Kind _____

Geburtsdatum/-termin _____ Nationalität _____

Adresse _____

Telefon P _____

Muttersprache des Kindes _____ Andere Sprachen _____

Privater Platz

Firmenplatz Credit Suisse Swiss Re Zurich Financial Services

Gewünschter Beginn

Sind Sie flexibel mit den Betreuungstagen? ja nein

Gewünschte Betreuungstage

Montag Dienstag Mittwoch Donnerstag Freitag

Informationen über die Eltern

Mutter

Name	Telefon G.
Zivilstand	Fax G.
Nationalität	Mobiltelefon
Arbeitgeber	Email
Beruf	

Vater

Name	Telefon G.
Zivilstand	Fax G.
Nationalität	Mobiltelefon
Arbeitgeber	Email
Beruf	

Haben Sie ein anderes Kind auf der Warteliste oder ein Kind, das die Wings School bereits besucht?

Ja Nein

Name des Kindes	Geburtsdatum
Name des Kindes	Geburtsdatum
Name des Kindes	Geburtsdatum

- Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte Formular per Post, E-mail oder Fax an Wings School.
- Ihr Kind bekommt einen Platz auf der Warteliste und wir werden Sie informieren, sobald ein Platz frei wird.
- Bitte kontaktieren Sie uns alle 3 Monate um Ihr Interesse zu bestätigen.
- Die Eltern sind verantwortlich, dass Wings School über Aenderungen auf diesem Formular informiert wird.
- Dieses Formular stellt keinen bindenden Vertrag zwischen Wings School und den Eltern dar.

Ich/wir bestätige/n, dass alle Angaben korrekt sind und ich/wir mit den obenstehenden Konditionen einverstanden bin/sind.

Ort, Datum	Unterschrift der Eltern
Ort, Datum	Unterschrift der Eltern