

Anmeldeformular Ferienprogramm



Warteliste

Bitte ausgefüllt an folgende Adresse senden:

Wings School
Eichstrasse 29
8045 Zürich
Tel: 043 333 36 46
Fax: 043 333 36 56

Informationen über das Kind

Vorname Kind: _____ Männlich Weiblich

Nachname Kind: _____

Geburtsdatum: _____ Nationalität: _____

Adresse: _____

Telefon: _____

Für folgende Ferien Perioden möchte ich gerne einen Platz auf der Warteliste reservieren und über einen allfälligen freien Platz informiert werden:

- Sportferien _____
- Frühjahrferien _____
- Sommerferien _____
- Herbstferien _____
- Weihnachtsferien _____

Informationen über die Eltern

Mutter

Name: _____

Nationalität: _____ Sprache: _____

Arbeitgeber: _____ Beruf: _____

Telefon G: _____ Fax G: _____

Mobiltelefon: _____ Email: _____



Vater

Name: _____

Nationalität: _____

Sprache: _____

Arbeitgeber: _____

Beruf: _____

Telefon G: _____

Fax G: _____

Mobiltelefon: _____

Email: _____

Wer wohnt zu Hause mit dem Kind? _____

Namen der Personen, die das Kind abholen dürfen: _____

Namen der Personen, die das Kind **nicht** abholen dürfen _____

Übliche Bringzeit: _____

Übliche Abholzeit: _____

Notfall Namen & Telefon: _____

Informationen über die Sprache

Sprachlicher Level
Keine Sehr Gut

Muttersprache des Kindes: 1 2 3 4 5

Englischkenntnisse des Kindes 1 2 3 4 5

Schweizerdeutschkenntnisse des Kindes: 1 2 3 4 5

Andere Sprachen im Umfeld des Kindes: _____



Andere Informationen

Geschwister:	Name	Jahrgang	Betreuungsort
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____
	_____	_____	_____

In welcher Sprache wünschen Sie Korrespondenz mit Wings School?

Englisch

Deutsch

Namen & Telefonnummer der Schule, die das Kind jeweils am Vormittag besucht:

Spezielle Interessen des Kindes: _____

Spezielle Abneigungen des Kindes: _____

Computer Vorkenntnisse: _____

Anderes: _____

Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit obenstehender Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift der Eltern