

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



anmeldeformular kids club freizeitprogramm

Bitte ausgefüllt an unsere Adresse senden

Informationen über das Kind

Vorname Kind _____ Männlich Weiblich

Nachname Kind _____

Geburtsdatum _____ Nationalität _____

Religion _____

Adresse _____

Telefon P _____

Muttersprache des Kindes _____ Andere Sprachen _____

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	

Wer wohnt zu Hause mit dem Kind?

Namen der Personen, die das Kind abholen dürfen

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

Notfall

Name	Telefon
Name	Telefon
Name	Telefon

Andere Informationen

Geschwister

Name Jahrgang Betreuungsort

Name Jahrgang Betreuungsort

Name Jahrgang Betreuungsort

In welche Sprache wünschen Sie Korrespondenz mit Wings School?

Deutsch Englisch

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

Schule Telefon

Spezielle Interessen des Kindes

Spezielle Abneigungen des Kindes

Computer Vorkenntnisse

Anderes

Ich/wir bestätige/n die Richtigkeit obenstehender Angaben.

Ort, Datum Unterschrift der Eltern

Ort, Datum Unterschrift der Eltern