## Anmeldeformular

| Angaben SchülerIn | | Angaben der Erziehungsberechtigten | |
|---|---|---|---|
| Vorname: | | Vorname: | |
| Name: | | Name: | |
| Strasse: | | Strasse: | |
| Ort: | | Ort: | |
| Telefon: | | Telefon: | |
| | | Mail: | |
| Schule: | | | |
| Klasse: | | | |
| Klassenlehrperson: | | Telefon: | |
| | | Mail: | |

Fächer, in welchen Nachhilfe gewünscht wird: _____

_____

Ziele Nachhilfe: _____

_____

_____

| | | | |
|---|---|---|---|
| Unterrichtstag: | **O** Mittwoch | **O** Donnerstag | **O** Samstag |
| Unterrichtszeit: | **O** 13.00 - 14.00 Uhr | **O** 17.15 - 18.15 Uhr | **O** 08.45 - 09.45 Uhr |
| | **O** 14.00 - 15.00 Uhr | **O** 18.15 - 19.15 Uhr | **O** 09.45 - 10.45 Uhr |
| | **O** 15.00 - 16.00 Uhr | | **O** 11.00 - 12.00 Uhr |
| | **O** 16.00 - 17.00 Uhr | | **O** 12.00 - 13.00 Uhr |
| | **O** 17.00 - 18.00 Uhr | | |

**Abonnement:**

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **O** Einzelunterricht | **O** Schnupper Abo | **O** 10er-Abo | **O** 20er-Abo | **O** 40er-Abo |
| **O** Gruppenunterricht | | **O** 10er-Abo | **O** 20er-Abo | **O** 40er-Abo |

**O** Ich habe die allgemeinen Geschäftsbedingungen gelesen und stimme diesen zu. Sie sind unter www.lernstudio-tukan.ch zu finden.

Ort, Datum: Unterschrift Eltern:

_____ _____

**Lernstudio Tukan**, Dominique Winkler
Kappelenring 30C, 3032 Hinterkappelen, 031 901 00 23, info@lernstudio-tukan.ch, www.lernstudio-tukan.ch