Lernen 8 Schülerkurse
Ges. f. ergänzenden Unterricht Ges.m.b.H. HG Wien, FN 117.560 h
1080, Josefstädter Straße 75-77 ☏ 408-78-30 e-mail: office@lernen8.at

Anmeldung zur Semesterbegleitenden Lernhilfe

Ich, ... melde meine(n) Tochter (Sohn) / mich / ..... hiermit verbindlich für die ***Lernen 8 - Semesterbegleitende Lernhilfe*** im ……-Semester des laufenden Schuljahres 20…. zum Gegenstand ..... für die vereinbarten Wochentage und Zeiten an.

Eine Änderung der vereinbarten Kurszeit ist nur bei zwingenden Gründen und nach Maßgabe der Möglichkeiten seitens Lernen 8 durchführbar. Die Mindestteilnehmerzahl beträgt 2, die Höchstteilnehmerzahl 6 SchülerInnen pro Kursgruppe. Diese Anmeldung ist für die gesamte Kursdauer ab Eintritt **verbindlich**, eine vorzeitige Beendigung der Kursteilnahme hat keinen Einfluß auf die Zahlungsverpflichtung.

Die Bedingungen zur Kursteilnahme habe ich gelesen und zur Kenntnis genommen.
Ich bin damit einverstanden, dass Lernen 8 diese Daten elektronisch verarbeitet.

....
Ort, Datum **Unterschrift**

Schülerdaten

Name: _____ ***Vorname:*** _____
Postleitzahl: _____ ***Anschrift:*** _____
Telefon: _____ ***Geburtsdatum:*** _____

Schuldaten

Adresse der Schule : _____

❍ ***AHS***
❍ ***HTL*** ❍ ***HAK***
❍ *****.....*****

Klasse : ..... ***Lehrkraft:*** ....
(nur für Französisch oder Latein: ***Lernjahr:*** ..... *)*
Lehrbuch: .....

Zeitliche Möglichkeiten

- Bitte geben Sie **alle** möglichen Kurszeiten an (jeweils Zeitrahmen von ... bis ...) !

❍ **Montag:** von ..... Uhr bis ..... Uhr
❍ **Dienstag:** von ..... Uhr bis ..... Uhr
❍ **Mittwoch:** von ..... Uhr bis ..... Uhr
❍ **Donnerstag:** von ..... Uhr bis ..... Uhr
❍ **Freitag:** von ..... Uhr bis ..... Uhr

Kurstyp

❍ **60 Min.**
❍ **90 Min.**

Einstieg ab/am: .....

sonstige Wünsche *(z.B. besondere Betreuungsschwerpunkte etc.):*

.....