



Antrag auf Betreuung im English Play Corner für den Zeitraum bis

Rücksenden an:
**Verein zur Förderung der
englischen Sprache bei Kindern**
Obfrau: Mag. Brigitte Edenberger-
Traintinger
Dr. Petter Str. 32
5020 Salzburg
Tel./Fax: 0662 64 96 63

**Hiermit wird der Antrag auf Betreuung
unseres (meines) Kindes im English
Play Corner, Dr.-Petter-Straße 32,
5020 Salzburg, gestellt.**

Daten des Kindes:

Name:.....

Staatsangehörigkeit.....

Muttersprache.....

Geburtsdatum:.....

Polizeilich gemeldeter Hauptwohnsitz:
.....
.....

Geschlecht:.....

Daten des Vaters:

Name:.....

Adresse:.....
.....

Beruf:.....

Telefon:.....

Email:.....

Daten der Mutter:

Name:.....

Adresse:.....
.....

Beruf:.....

Telefon:.....

Email:.....

Gewünschte Betreuungszeiten bitte ankreuzen :

- 7:00 – 12:45 Uhr (inkl. Vormittagsjause)
- 7:00 – 13:15 Uhr (inkl. Vormittagsjause und Mittagessen)
- 7:00 – 16:30 Uhr (Mo-Do, Fr bis 13.15, inkl. Vormittagsjause, Mittagessen und Nachmittagsjause)

Die derzeit gültigen Elternbeiträge erfragen Sie bitte im English Play Corner (0662/649663 oder per Email unter englishplaycorner@aon.at)

Dieser Aufnahmeantrag ist keine Betreuungsvereinbarung! Sie werden vom English Play Corner bezüglich der endgültigen Aufnahme kontaktiert.

Wichtig für die erstmalige Aufnahme: Wir (ich) verpflichten uns(mich) die einmalige Aufnahmegebühr vor € 400 vor Eintritt in den EPC. Raiffeisen Bank Anthering; BLZ 35007; Kontonr. 222 950. Es gibt keine Rückerstattung der Aufnahmegebühr bei Abbruch im Probemonat oder aus einem anderen Grund. Alle Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte +weitergegeben.

Datum:..... Unterschrift Erziehungsberechtigte/r:.....