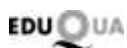


## English Kindergarten - 1st class

### Kindergarten - 1. Klasse

<b>KursleiterIn</b>	Grace Zarra
<b>Kursdauer</b> <b>Schnupperkurs</b>	Mittwoch, 06. September 2017 bis inkl. 27. September 2017 = 4 Kursstunden <b><i>Nach dem Schnupperkurs geht der Unterricht bis Semesterende am selben Kurstag zur selben Zeit weiter.</i></b>
	Sie erhalten keine Kursbestätigung. Ohne unseren Gegenbescheid gilt Ihr Kind als angemeldet und wird auf das erste Kursdatum erwartet.
<b>Kurszeit</b>	Jeweils Mittwoch, 16.00 - 17.00 Uhr
<b>Kursort</b>	The PH Training Centre GmbH (Play House) Ringstrasse 35c, 7000 Chur
<b>Kosten</b>	CHF 80.00 für den vierwöchigen Schnupperkurs CHF 228.00 Rest Semester CHF 216.00 für das zweite und jedes weitere Geschwister
<b>Kursmaterial</b>	CHF 50.00 einmaliger Betrag für Kursmaterial, Bibliothek und Benutzung der Lehrmittel im Play House. Arbeits- und Examensbücher werden zusätzlich verrechnet. Die Bücher werden aus Kostengründen erst nach dem Schnupperkurs verteilt.
<b>Anmeldeschluss</b>	28. August 2017. Die Kursplätze werden in der Reihenfolge der Anmeldungen vergeben.
<b>Wie weiter nach dem Schnupperkurs?</b>	Ohne schriftliche Abmeldung <b>bis spätestens am letzten Tag des Schnupperkurses</b> gilt Ihr Kind für das laufende Semester als angemeldet und das laufende Semester wird verrechnet.  Bitte beachten Sie, dass Abmeldungen für künftige Semester, zwei Wochen vor dem letzten Kurstag des ablaufenden Semesters schriftlich im Play House eingehen müssen.

**Wichtig: Bitte lesen Sie die beiliegenden Kursbedingungen genau durch bevor Sie das Anmeldeformular unterschreiben.**



zertifiziert

Schweizerisches Qualitätszertifikat für Weiterbildungsinstitutionen



### Anmeldeformular

**English Kindergarten - 1st class**

**Grace Zarra**

CC-Wed7-GZ Mittwoch: 16.00 - 17.00 Uhr Start: 6. September 2017

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_

Geb. Datum \_\_\_\_\_ Schulklasse \_\_\_\_\_

Muttersprache \_\_\_\_\_ Geschlecht \_\_\_\_\_

Name und Vorname der Eltern \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Tel. P \_\_\_\_\_ EMail \_\_\_\_\_

Natel-Nr. \_\_\_\_\_ Unterschrift \_\_\_\_\_

Besucht ein Geschwister Play House? Wenn ja, geben Sie bitte Name und Vorname sowie Lehrerin und Kurstag an.

\_\_\_\_\_

Bitte teilen Sie uns mit, wenn Ihr Kind an einer heftigen Allergie oder einer Krankheit leidet, welche ein rasches Handeln erfordert.

**Mit Ihrer Unterschrift melden Sie Ihr Kind definitiv für den Kurs an und bestätigen, dass Sie unsere Kurs- und Zahlungsbedingungen gelesen haben und sich damit einverstanden erklären.**



zertifiziert

Schweizerisches Qualitätszertifikat für Weiterbildungsinstitutionen

