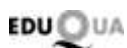


DaZ, Deutsch als Zweitsprache

1 1/2x pro Woche, 8-10 Jahre

KursleiterIn	Anna-Dorothea Pallavicini
Kursdauer Schnupperkurs	Dienstag, 13. Februar 2018 bis inkl. 27. Februar 2018 = 4 Kursstunden <i>Nach dem Schnupperkurs geht der Unterricht bis Semesterende am selben Kurstag zur selben Zeit weiter.</i> Sie erhalten keine Kursbestätigung. Ohne unseren Gegenbescheid gilt Ihr Kind als angemeldet und wird auf das erste Kursdatum erwartet.
Kurszeit	jede 2. Woche Dienstag, 16.10 – 17.10 Uhr jede Woche, Freitag, 16.30 – 17.30 Uhr
Kursort	The PH Training Centre GmbH (Play House) St. Gallerstrasse 28, 9470 Buchs SG
Kosten	CHF 80.00 für den viermaligen Schnupperkurs CHF 495.00 Rest Semester CHF 465.00 für das zweite und jedes weitere Geschwister
Kursmaterial	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.
Anmeldeschluss	5. Februar 2018. Die Kursplätze werden in der Reihenfolge der Anmeldungen vergeben.
Wie weiter nach dem Schnupperkurs?	Ohne schriftliche Abmeldung bis spätestens am letzten Tag des Schnupperkurses 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



<http://www.englishschool.ch>

Anmeldeformular senden an

The PH Training Centre GmbH
Play House, Sprachkurse
St. Gallerstrasse 28
9470 Buchs

Anmeldeformular

DaZ, Deutsch als Zweitsprache	Anna-Dorothea Pallavicini
FCB-Tue-Fri2-DP	Dienstag, 16.10 + Freitag, 16.30 Uhr Start: 13. Februar 2018

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

