

Kursanfrage SUMMER SCHOOL

SCHÜLER:

* = Pflichtfeld

Vorname*:

Name*:

Alter*:

Wo*:
Eisenstadt Mattersburg

Schulform*:

Schulstufe:

Fach/Fächer:

Deutsch

Englisch

Mathematik

mehrere Kurse buchbar - andere Fächer auf Anfrage

3 Tages Kurs = 9 Std. (3x3Std./Woche)

4 Tages Kurs = 12 Std. (4x3Std./Woche)

5 Tages Kurs = 15 Std. (5x3Std./Woche)

gewünschter Zeitraum:

verbindliche Anmeldung

unverbindliche Anfrage

Es stehen nur begrenzte Plätze zur Verfügung

ELTERN

* = Pflichtfeld

Vorname*:

Name*:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon*:

Email:

Ja, ich bitte um einen Rückruf!

Bitte Kursanfrage/Anmeldung entweder an office@kids-buel.at mailen oder per Fax an uns schicken. Fax-Nummer: **02682 64890**