

## Kursanfrage SUMMER SCHOOL

### SCHÜLER:

\* = Pflichtfeld

Vorname\*:

Name\*:

Alter\*:

Kursort: Eisenstadt

Schulform\*:

Schulstufe:

### Fach/Fächer:

Deutsch

Englisch

Mathematik

mehrere Kurse buchbar - andere Fächer auf Anfrage

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

gewünschter Zeitraum:

verbindliche Anmeldung

Es gelten die aktuellen Preise (siehe Internetseite)

unverbindliche Anfrage

Es stehen nur begrenzte Plätze zur Verfügung

### Hinweis:

Die Kurse finden nur bei einer Mindestanzahl von 2 Schülern statt.

Die maximale Anzahl liegt bei 5 Schülern.

### ELTERN

\* = Pflichtfeld

Vorname\*:

Name\*:

Straße:

PLZ:

Ort:

Telefon\*:

Email\*:

**Ja, ich bitte um einen Rückruf!**

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