



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: 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:

- 7:15 – 12:00 Uhr (inkl. Vormittagsjause)
- 7:15 – 13:00 Uhr (inkl. Vormittagsjause und Mittagessen)
- 7:15 – 14:30 Uhr (Mo-Do, Fr bis 14.00, inkl. Vormittagsjause, Mittagessen)
- 7:15 – 16.30 Uhr (Mo-Do, Fr bis 14.00, inkl. Vormittagsjause, Mittagessen, Nachmittagsjause)

**Für die Nachmittagsbetreuung bitten wir um Vorlage eines
Arbeitsnachweises, da wir nur eine begrenzte Anzahl an Plätzen anbieten können.**

Die derzeit gültigen Elternbeiträge erfragen Sie bitte im English Play Corner (0662/649663 oder per Email unter office@englishplaycorner.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 € 250 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:.....