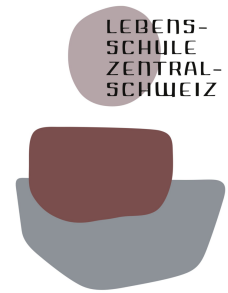


Lebensschule Zentralschweiz
Schachenweidstrasse 46
6030 Ebikon LU
+41 41 422 41 05

info@lebensschule-zentralschweiz.ch
www.lebensschule-zentralschweiz.ch

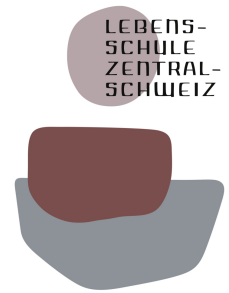


Anmeldeformular

Vorname, Nachname Mutter	Vorname, Nachname Vater
Vorname, Nachname Kind	Geburtsdatum Kind
Adresse PLZ, Ort	AHV-Nummer Kind
Telefon Mutter Vater Privat/Geschäft	E-Mail Mutter Vater
Geschwister Vorname, Jahrgang	Gewünschter Schulstart
Beruf Mutter	Beruf Vater
Unser Kind wird den Kindergarten / oder die Klasse besuchen	
Bisherige Lehrperson des Kindes mit Namen, Schulort und Telefonnummer	
Wir sind an der Nachmittagsbetreuung bis 16.30 Uhr interessiert <input type="radio"/> Montagnachmittag <input type="radio"/> Dienstagnachmittag <input type="radio"/> Donnerstagnachmittag	

Lebensschule Zentralschweiz
Schachenweidstrasse 46
6030 Ebikon LU
+41 41 422 41 05

info@lebensschule-zentralschweiz.ch
www.lebensschule-zentralschweiz.ch



Damit unser Kind erfolgreich lernen kann, braucht es

Die Lebensschule Zentralschweiz passt zu uns, weil

Hauptgrund für den Wechsel an die Lebensschule Zentralschweiz ist

Besondere Bedürfnisse unseres Kindes

Essgewohnheiten, Allergien

Wir wurden auf die Lebensschule Zentralschweiz aufmerksam durch

Was ich gerne noch schreiben möchte

- Wir wünschen ein Beratungsgespräch für 120 CHF (wird bei Eintritt angerechnet).
- Wir sind vom pädagogischen Konzept der Lebensschule Zentralschweiz überzeugt und möchten mit dem Aufnahmeprozess starten (Kennenlerngespräch, Schnupperwoche, Aufnahmegespräch).

Bitte senden Sie dieses ausgefüllte Formular an info@lebensschule-zentralschweiz.ch

Wir freuen uns Ihr Kind / Ihre Kinder auf ihrem Lebensweg zu begleiten.