

JA, ich beauftrage hiermit The English Center mit der Fixbuchung folgender Leistungen:

NR.: .....

### SCHÜLER / SCHÜLERIN

Vorname(n): ..... Familienname: .....

Straße: ..... PLZ: ..... Ort: .....

Schüler E-Mail-Adresse: ..... Schüler Mobil Tel: .....

Kommende Klasse ..... letzte Zeugnisnote: .....

Schule + Schultyp: ..... Geburtsdatum: .....

Geschlecht:  männl.  weibl.

KW 35: Mon. 26. AUG – Fri 30. AUG

KW 36: Mon. 02. SEP – Fri 06. SEP

#### Refresherkurs

Mo – Fr 8:30 – 11:30

Unterricht / Lernmaterial / Zeugnis	1 Woche .....	€ 270, -	<input type="checkbox"/>
	2 Wochen .....	€ 510, -	<input type="checkbox"/>

#### Betreutes Mittagessen (Mahlzeit + Unterrichtsstunde)

11:30 – 12:30 pro Tag ..... € 23, -

Mein Kind isst ..... vegetarisch

Mein Kind isst ..... alles

Für die Dauer des Sprachaufenthalts sind sämtliche Hygiene- und Abstandsregeln zu berücksichtigen. Bitte versichern Sie sich, dass Ihr Kind gesund und ohne Krankheiten zum Camp kommt. Für unverschuldete Covid-19 Fälle übernimmt die English Institute Sprachreisen GmbH keine Haftung.

Bei Anmeldung ist eine Anzahlung in der Höhe von € 50 fällig. Eine Rechnung wird unsere Buchhalterin Ihnen zukommen lassen. Im Krankheitsfall wird der Betrag unter Vorweisung einer ärztlichen Bestätigung gutgeschrieben. Der Gutschein ist 1 Jahr gültig. Barauszahlung ist nicht möglich. **Bei Stornierung wird die Anzahlung nicht zurückbezahlt.**

Folgende Stornobedingungen sind gültig: 20% bis 21 Tage vor Beginn des Kurses, 50% ab 20 Tage vor Beginn des Kurses, 100% ab 7 Tage vor Beginn des Kurses.

Ihr Kind wird von uns während des Unterrichts beaufsichtigt. Bei schweren Vergehen oder Verstößen gegen die Ordnung wird Ihr Kind nach Benachrichtigung des Erziehungsberechtigten nach Hause geschickt und das Restgeld wird auch nicht rückerstattet.

Ich **bin**  einverstanden  **NICHT einverstanden**,

dass Fotos von meinem Kind auf Instagram und/oder der Facebookseite „The English Center Salzburg“ oder auf der Website www.theenglishcenter.at zu Werbezwecken erscheinen.

### ELTERN / ERZIEHUNGSBERECHTIGTE:

(bitte in BLOCK SCHRIFT)

Vorname(n): ..... Familienname: .....

E-Mail-Adresse: ..... Telefonnummer(n): .....

Mobil: ..... Vermittelt durch: .....

**Ich bestätige mit meiner Unterschrift der Teilnahme dieses Kurses: Mindestteilnehmerzahl für jeden Kurs: 5 Personen**

Datum : ..... Unterschrift : .....