

Anmeldung zur Dyskalkulie- oder Legasthenie Therapie



Hiermit möchten wir unsere Tochter/ unseren Sohn _____

verbindlich anmelden bei fit for school zur

- Dyskalkulie Therapie zum Stundensatz von 52 EUR pro Einzelstunde (45 Minuten)
- Legasthenie Therapie zum Stundensatz von 52 EUR pro Einzelstunde (45 Minuten)

Ort und Datum

Erziehungsberechtigte/r

Die Förderung kann an folgenden Tagen erfolgen:

- Montag
- Dienstag
- Mittwoch
- Donnerstag
- Freitag

Erziehungsberechtigte(r) Name, Vorname	Kind Name, Vorname
Straße:	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d
PLZ / Wohnort:	Geboren am:
Telefon privat: Mobil:	Schule/Kindergarten: Klasse/Gruppe:
E-Mail	

Die genauen Uhrzeiten werden den Eltern so schnell wie möglich mitgeteilt. Die vereinbarten Stunden sind kostenpflichtig, wenn nicht 24 Stunden zuvor der Termin abgesagt wird.

Die Kosten für die Förderung bei fit for school sollen per Lastschrift von folgendem Konto eingezogen werden:

Name Kontoinhaber/in	Bank
IBAN	BIC

Hiermit ermächtige ich das fit for school - Lernstudio, die von mir zu entrichtenden Beträge bei Fälligkeit zu Lasten meines oben angeführten Kontos mittels Lastschrift einzuziehen:

Ort und Datum

Unterschrift Kontobevollmächtigte/r

fit for school - Lernstudio
Löwenstraße 3
85276 Pfaffenhofen an der Ilm

Ihre Ansprechpartnerin:
Frau Ferreyra
(08441) 871 33 71
0176 50 88 79 12
paf@fit-for-school.de