



# Escuela Latinoamericana Thun Berner Oberland

## Einschreibformular

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Besucht folgende Schulklasse \_\_\_\_\_

Name der Schule \_\_\_\_\_

Name der Lehrerin/des Lehrers \_\_\_\_\_

Spanischkenntnisse

Sehr gut    gut    wenig

Vorschule  Kinder von 3 bis 6 Jahre

Schulkinder  Von der 1. bis zur 3. Klasse

Von der 4. bis zur 6. Klasse

Name der Eltern (Mutter/Vater)

Vorname und Name \_\_\_\_\_

Einsenden an:

Escuela Latinoamericana Thun Berner Oberland

D. Kobel-Perea

Bostudenstrasse 2

3604 Thun

info@escuelalatinoamericana.ch