



**Daten der Schülerin/ des Schülers:**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Klasse / Stufe \_\_\_\_\_  
Schulort \_\_\_\_\_  
Muttersprache \_\_\_\_\_

**Adresse der Familie:**

Name \_\_\_\_\_  
Vorname \_\_\_\_\_  
Strasse \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
Tel Privat \_\_\_\_\_  
Tel Geschäft \_\_\_\_\_  
Mobile \_\_\_\_\_  
@ E-Mail \_\_\_\_\_

**Privatunterricht**

Fach	Stoff/Lehrbuch	Bemerkungen
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Ich wünsche **pro Woche** \_\_\_\_\_ **Lektion(en)**; total \_\_\_\_\_ Lektionen (mindestens 12).  
Eine Wiederanmeldung ist jederzeit möglich.

**Vorbereitungskurse auf die Oberstufe (Bitte ankreuzen)**

Kurstag	Kurs	Kursziel
<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Kurs I <input type="checkbox"/> Kurs III	<input type="checkbox"/> Sekundar A
<input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> Kurs II	<input type="checkbox"/> Sekundar B

**Prüfungsvorbereitungskurse (Bitte ankreuzen)**

Kurstag	Kurs	Kursziel
<input type="checkbox"/> Mittwoch	<input type="checkbox"/> Kurs IXL (nur Samstag) <input type="checkbox"/> Kurs III	<input type="checkbox"/> Gymnasium <input type="checkbox"/> HMS
<input type="checkbox"/> Samstag	<input type="checkbox"/> Kurs I <input type="checkbox"/> Ferienkurs	<input type="checkbox"/> FMS <input type="checkbox"/> BMS
	<input type="checkbox"/> Kurs II	

**Mögliche Unterrichtszeiten (wenn möglich Zeit angeben)**

Montag \_\_\_\_\_ Dienstag \_\_\_\_\_ Mittwoch \_\_\_\_\_  
Donnerstag \_\_\_\_\_ Freitag \_\_\_\_\_ Samstag \_\_\_\_\_

**Unterrichtsbeginn ab** \_\_\_\_\_

**Wie sind Sie auf das IWW aufmerksam geworden?**

Inserat     LehrerIn     MitschülerIn     Bekannte     Durch \_\_\_\_\_

**Wir sind mit den Bestimmungen der Kursausschreibung einverstanden:**

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift der Eltern: \_\_\_\_\_