

SUMMER SCHOOL 2019

Sommerschule 2019

PRIMARY SESSION

1 July – 26 July

for both ISF and non-ISF students in Grade KG (age 3) to Grade 6
für ISF sowie nicht-ISF Schüler in den Klassen KG (3 Jahre) bis 6

- ACADEMIC PROGRAM EACH MORNING IN THE SUBJECTS OF ENGLISH, GERMAN AND MATHEMATICS (Primary Summer School).
Vormittags akademisches Programm in den Fächern Englisch, Deutsch und Mathematik.

OR
oder

- THEMED WEEKS EACH MORNING ON DIFFERENT TOPICS (GRADES 1 – 6):
Vormittags Mottowochen zu verschiedenen Themen (Klasse 1 – 6):

WEEK 1: LIGHT AND SOUND (SCIENCE)	<i>Woche 1: Licht und Ton (Naturwissenschaft)</i>
WEATHER (ART)	<i>Wetter (Kunst)</i>
WEEK 2: FORCES IN NATURE (SCIENCE)	<i>Woche 2: Kräfte der Natur (Naturwissenschaft)</i>
ARCHITECTURE (ART)	<i>Architektur (Kunst)</i>
WEEK 3: DRAMA AND STORY	<i>Woche 3: Schauspiel und Erzählung</i>
WEEK 4: DRAMA GAMES	<i>Woche 4: Darstellendes Spiel</i>

*IN WEEK 1 & 2 STUDENTS CAN CHOOSE BETWEEN A SCIENCE OR AN ART-RELATED THEME.
In den Wochen 1 und 2 können die Schüler zwischen einem naturwissenschaftlichen oder künstlerischen Thema wählen.*

- GAMES, FIELD TRIPS AND ACTIVITIES EACH AFTERNOON.
Spiele, Ausflüge und Freizeitaktivitäten am Nachmittag.
- OPTION OF SINGLE OR MULTIPLE-WEEK ENROLMENTS FOR PRIMARY STUDENTS (GRADES KG – 6)
Wahl zwischen ein- oder mehrwöchigen Anmeldungen sowie für Schüler in den Klassen KG bis 6 halb – oder ganztags.
- FOOD SERVICE AVAILABLE UPON REQUEST (PLEASE SEE THE ATTACHED INFORMATION SHEET FOR FURTHER DETAILS)
Warmes Mittagessen auf Wunsch gegen Gebühr. (Nähere Informationen finden Sie auf dem beigefügten Informationsblatt)
- SUPERVISION AVAILABLE FROM 8:00 – 9:00 AND 16:00 – 17:45 DAILY (IF REQUIRED)
Beaufsichtigung für Kinder täglich von 8:00 – 9:00 Uhr sowie von 16:00 – 17:45 Uhr (falls erforderlich)
- TAXI SERVICE FOR SUMMER SCHOOL WILL BE PROVIDED BY TAXIBUS FRANKFURT SCHOOL BUS SERVICE FOR CURRENT TAXIBUS CUSTOMERS ONLY. NEW CUSTOMERS MAY ALSO CONTACT TAXIBUS FOR A QUOTATION (mail@taxibus.fm)
Ein Transportdienst während der Sommerschule wird von der Firma Taxibus Frankfurt School Bus Service für die bestehenden Taxibus-Kunden angeboten. Taxibus-Neukunden können ein Angebot bei Taxibus erfragen (mail@taxibus.fm)

TO ENROL PLEASE COMPLETE AND RETURN THE "SUMMER SCHOOL 2019 APPLICATION FORM".

Um Ihr Kind anzumelden, senden Sie bitte das Formular "Summer School 2019 Application Form" ausgefüllt an uns zurück.

ISF International School Frankfurt Rhein-Main Verwaltungs-GmbH
Straße zur Internationalen Schule 33
65931 Frankfurt
Tel. 069 95 43 19 710
Fax 069 95 43 19 799
E-mail: vfranz@isf-sabis.net

Dear Parents,

We would like to give you some information about the lunch service during Summer School 2019.

1. Opening Times: 12:00-13:00

2. Meals:

A hot meal is available every day including a salad, dessert and a drink. A vegetarian option will also be available every day.

Our menu will be handed out on the first day of Summer School.

With best regards,

Steve Völker
Sodexo Site Manager at ISF
Tel : 069 / 37568575

Liebe Eltern,

hiermit erhalten Sie Informationen über unser Mittagessenangebot während der Sommerschule 2019.

1. Öffnungszeiten: 12:00-13:00

2. Menüs:

Wir bieten jeden Tag eine warme Mahlzeit inklusive Salat, Dessert und einem Getränk an. Eine täglich wechselnde vegetarische Alternative ist ebenfalls im Angebot.

Der Speiseplan wird zu Beginn der Sommerschule ausgehändigt.

Mit freundlichen Grüßen

Steve Völker
Sodexo Betriebsleiter in der ISF
Tel : 069 / 37568575

Please print, tick boxes as appropriate.

Sodexo Services GmbH
c/o ISF International School Frankfurt Rhein-Main
Verwaltungs-GmbH
Straße zur Internationalen Schule 33
65931 Frankfurt

Ihr Kontakt:
Sodexo Services GmbH
c/o ISF International School
Frankfurt Rhein-Main
Verwaltungs-GmbH
Straße zur Internationalen Schule 33
65931 Frankfurt
Telefon +49 (0) 69 37 56 85 75
Telefax +49 (0) 69 37 56 85 76
E-Mail isf.1189@sodexo.com

REGISTRATION FOR MEAL SUPPLY Summer School 2019

I already have a Sodexo customer number: Customer No: 1189 - _ _ _ _

1. FACILITY

ISF – International School Frankfurt Rhein-Main Verwaltungs-GmbH **Company No: 1189**

2. PARTICIPANT’S PARTICULARS:

Name: First Name:

Date of Birth:

3. Please tick the desired weeks:

KW 27 KW 28 KW 29 KW 30

PRICE

Number of weeks	Weeklyrate when invoiced	Weeklyrate for cash payment
1	25,00 €	24,00 €
2	23,50 €	22,50 €
3	22,00 €	21,00 €
4	20,00 €	19,00 €

4. LEGAL REPRESENTATIVE: (Name: First Name:

Date of Birth:

Street/house no.:

Postal code: Place:.....

Telephone:..... E-Mail adress:.....

.....
Place/date

.....
Signature of the legal representative/contracting partner

7. DIVERGENT INVOICE ADDRESS (to be filled out only if not identical with that of legal representative):

Name: First Name: born on:.....

Street/house no

Postal code:..... Place:.....

Telephone..... E-Mail adress:.....

.....
Place/date

.....
Signature of invoice recipient

P
l
e
a
s
e

e
n
c
l
o
s
e

a

C
o
p
y

f
o
r

y
o
u
r

r
e
c
o
r
d
s

P
l
e
a
s

Sodexo Services GmbH
c/o ISF International School Frankfurt Rhein-Main
Verwaltungs-GmbH
Straße zur Internationalen Schule 33

65931 Frankfurt

Ihr Kontakt:

Sodexo Services GmbH
c/o ISF International School
Frankfurt Rhein-Main
Verwaltungs-GmbH
Straße zur Internationalen Schule 33
65931 Frankfurt
Telefon +49 (0) 69 37 56 85 75
Telefax +49 (0) 69 37 56 85 76
E-Mail isf.1189@sodexo.com

ANMELDUNG ZUR ESSENVERSORGUNG Sommerschule 2019

Ich habe bereits eine Kunden-Nr. bei Sodexo: KD-Nr. _ _ _ _ _

1. EINRICHTUNG:

ISF - International School Frankfurt Rhein-Main Verwaltungs-GmbH

Betrieb-Nr.: 1189

2. ESSENTEILNEHMER:

Name: Vorname:

Geboren am:

3. Bitte kreuzen Sie die gewünschten Wochen an:

KW 27 KW 28 KW 29 KW 30

PREISE

Anzahl der Wochen	Wochenpreis bei Rechnungsstellung	Wochenpreis bei Barzahlung
1	25,00 €	24,00 €
2	23,50 €	22,50 €
3	22,00 €	21,00 €
4	20,00 €	19,00 €

4. GESETZLICHER VERTRETER:

Name: Vorname: geboren am:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ: Ort:

Telefon: E-Mail-Adresse:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift gesetzlicher Vertreter/Vertragspartner

5. ABWEICHENDE RECHNUNGSADRESSE (bitte nur ausfüllen, wenn vom gesetzlichen Vertreter abweichend):

Name: Vorname: geboren am:

Straße/Haus-Nr.:

PLZ: Ort:

Telefon: E-Mail-Adresse:

.....
Ort/Datum

.....
Unterschrift Rechnungsempfänger

B
I
T
T
E

L
E
G
E
N

S
I
E

E
I
N
E

K
O
P
I
E

D
E
R

A
N
M
E
L
D
U
N
G

Z
U

I
H
R
E
N

U
N
T
E
R
L
A
G
E
N