

Sommerschule

„Aktives Lernen & Erleben rund um Sigmaringen“

2. bis 6. September 2019 am Beruflichen Gymnasium der
Ludwig-Erhard-Schule



Anmeldung

Name, Vorname: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mail: _____

Schule im Schuljahr 18/19: _____

Klasse im Schuljahr 18/19: _____ Geburtsdatum: _____

Erziehungsberechtigte/r: _____

Telefon: _____ Mobil: _____

Mail: _____

**Hiermit melden wir unseren Sohn/unsere Tochter zur Teilnahme an der Sommerschule 2019
(Montag 2. bis Freitag, 6.9.2019, täglich 8:30 bis 16:30 Uhr – keine Einzeltage) an.**

Er/sie darf an allen geplanten Aktivitäten teilnehmen. ja nein

Uns ist bewusst, dass er/sie bei Nichtbeachtung der Anweisungen der Verantwortlichen bzw. bei Verstößen gegen die Haus- und Schulordnung von der Sommerschule ausgeschlossen werden kann. In diesem Fall erfolgt eine telefonische Benachrichtigung.

Die Teilnehmer/-innenzahl ist begrenzt, eine Teilnahmegarantie besteht daher nicht.

Die Schule wird uns spätestens Ende Juni per Mail mitteilen, ob unser Sohn/unsere Tochter an der Sommerschule teilnehmen kann.

_____, den _____
Ort Datum

Unterschrift Schüler/-in Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r

Anmeldeschluss: 30.06.2019 per Mail an: m.trojan@ks-sig.de

Sommerschule

„Aktives Lernen & Erleben rund um Sigmaringen“

2. bis 6. September 2019 am Beruflichen Gymnasium der
Ludwig-Erhard-Schule



Anmeldung

Wir benötigen noch weitere Angaben zu **Interessen und Motivation der Teilnehmenden**. Sie ermöglichen uns eine mögliche Auswahl der Teilnehmer/-innen und eine Feinplanung der Aktivitäten.

Name, Vorname: _____

Ich möchte an der Sommerschule teilnehmen, weil...

Ich habe Spaß an:
(mehrere Antworten möglich)

Musik Theater
 Kreativen Arbeiten / Bildende Kunst

Meine T-Shirt Größe:

S M
 L XL

Essen: (Frühstück/Mittagessen)

Ich bin Vegetarier:

ja nein

Besonderheiten/Allergien:
