|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name, Vorname:** |  | |
| Straße, Nr.: |  | |
| PLZ, Ort: |  | |
| Telefon: |  | Mobil: |
| Mail: |  | |
| Schule im Schuljahr 17/18: |  | |
| Klasse im Schuljahr 17/18: |  | Geburtsdatum: |
| **Erziehungsberechtigte/r:** |  | |
| Telefon: |  | Mobil: |
| Mail: |  | |
| **Hiermit melden wir unseren Sohn/unsere Tochter zur Teilnahme an der Sommerschule 2018 (Montag 3. bis Freitag, 7.9.2018, täglich 8:00 bis 16:30 Uhr – keine Einzeltage) an.**  Er/sie darf an allen geplanten Aktivitäten (inkl. Kanutour) 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 Mitte August per Mail mitteilen, ob unser Sohn/unsere Tochter an der Sommerschule teilnehmen kann. | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | , |  |
| Ort |  | Datum |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| Unterschrift Schüler/-in |  | Unterschrift Erziehungsberechtigte/-r |

**Anmeldeschluss: 10.8.2018 per Mail an: h.schmal@ks-sig.de**

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:  Musik  Theater

(mehrere Antworten möglich)  Kreativen Arbeiten/Bildende Kunst

Ich kann schwimmen:  ja  nein

(wichtig für Kanutour)

Meine T-Shirt Größe:  S  M

L  XL

Essen: (Frühstück/Mittagessen)

Ich bin Vegetarier:  ja  nein

Besonderheiten/Allergien: