

## ANMELDUNG

**Herbstferien-Sprachcamps für zugewanderte Schülerinnen und Schüler**  
**Zeitraum: 12.10. – 23.10.2020, jeweils Montag–Freitag, 5 Zeitstunden täglich,**  
**Zeit: 9.00 – 14.00 Uhr (genaue Angabe in der Anmeldebestätigung)**  
**Ort: in deiner Nähe (genaue Angabe in der Anmeldebestätigung)**

### 1. Angaben zu deiner Person (bitte gut leserlich in Druckschrift)

Name, Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Straße, Hausnummer

Postleitzahl, Ort

Telefon

Welche Sprachen kannst du sprechen?

Hast du schon einmal am Sprach-  
camp teilgenommen?

### 2. Angaben zu deiner Schule (bitte gut leserlich in Druckschrift)

Welche Schule besuchst du?

Welche Klasse besuchst du?

Seit wann lebst du in Deutschland (Monat, Jahr)?

### 3. Kosten

Die Teilnahme am Sprachcamp ist kostenlos.

Falls du mit einem Bus zum Kursort fährst, sind die Bustickets kostenlos. Nähere Informationen erhältst du in der Anmeldebestätigung.

### 4. Einverständniserklärung für die Teilnahme

Ich bin einverstanden, dass mein Kind an dem kostenlosen Feriensprachkurs teilnimmt. Ich bin darüber informiert, dass mein Kind am Sprachkurs erst nach einer schriftlichen Bestätigung durch das Kommunale Integrationszentrum Kreis Gütersloh teilnehmen kann.

Ich bin damit einverstanden, dass meine Angaben an den durchführenden Bildungsträger weitergegeben werden. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an Ausflügen teilnimmt. Ich weise mein Kind daraufhin, die Anweisungen der Kursleitung zu befolgen. Ich ziehe mein Kind wetterfest an. Ich gebe meinem Kind eine Mund-Nasen-Maske mit.

Ich bestätige, dass mein Kind nicht an Erkrankungen oder gesundheitlichen Beeinträchtigungen leidet, die die Teilnahme verbieten.

Mein Kind muss tagsüber folgende Medikamente einnehmen: \_\_\_\_\_

Ich bin mit der Veröffentlichung von Fotoaufnahmen einverstanden:  ja  nein

Ich bin mit der Befragung meines Kindes zu den Inhalten des Sprachkurses einverstanden:  ja  nein

**Bei minderjährigen Teilnehmenden zusätzlich:**

**(Hinweis: nur ausfüllen, wenn die Schülerin/der Schüler unter 18 Jahre alt ist)**

Name, Vorname der Mutter, des Vaters oder eines Erziehungsberechtigten

Notfall-Telefonnummer, unter der die Mutter, der Vater oder ein/e Erziehungsberechtigte/r erreichbar ist

Ort, Datum

Unterschrift, bei minderjährigen Teilnehmenden, der Mutter, des Vaters oder eines Erziehungsberechtigten

Ab dem 25. Mai 2018 finden Sie die nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung (EU-DSGVO) mitzuteilenden Informationen auf unserer Internetseite oder direkt unter nachstehender Adresse: [www.kreis-guetersloh.de/sh/dsgvo](http://www.kreis-guetersloh.de/sh/dsgvo)

**Kontakt: Kommunales Integrationszentrum, Erika Dahlkötter, Tel: 05241/85-1545, Mail: [e.dahlkoetter@kreis-guetersloh.de](mailto:e.dahlkoetter@kreis-guetersloh.de)**