

Anmeldung Sommerferiencampus 2026

vom 13.bis 24.7.2024 jeweils von 09:30 – 15:30 Uhr



Vorname / Name: _____

Geburtsdatum/Geburtsort: _____ / _____

Adresse: _____

Schule / Schulklasse: _____ Alter: _____

Besonderheiten (Allergien, Beeinträchtigungen usw.)

Meine Sprachkenntnisse in Deutsch:

☐ Ich kann **noch nicht** Deutsch sprechen ☐ Ich kann **ein bisschen** Deutsch verstehen

☐ Ich kann **gut** Deutsch sprechen und lesen

☐ Ich kann folgende weitere Sprachen sprechen:

Ich wünsche mir gerne, an folgendem Kurs/ Workshop mitzumachen:

1. Woche:
vormittags: _____ / nachmittags: _____

2. Woche:
vormittags: _____ / nachmittags: _____

Kontakt der Erziehungsberechtigten/Eltern:

Name: _____ Telefonnummer: _____

Von meinem Kind / meiner Tochter / meinem Sohn / meinem Vormund dürfen während der
Ferienschule in der S27 Bild- und Tonaufnahmen gemacht und für Berichte und Dokumentationen
veröffentlicht werden:

☐ ja ☐ nein

Ort, Datum

Unterschrift (Eltern/Erziehungsberechtigte/r)