

**Einverständniserklärung /
Anmeldung zum Enrichment-Programm
im Verbund Kreis Plön**

An das
Friedrich-Schiller-Gymnasium Preetz

Fax: 04342 7149225

Bitte alle Angaben deutlich in BLOCKSCHRIFT ausfüllen, damit keine Übertragungsfehler entstehen.

Name des Anmeldenden:

Hiermit melde ich¹ meine Tochter ♀ / meinen Sohn ♂ zum Enrichment-Programm an:

Name: Vorname:

Geburtsdatum: aktuelle Klassenstufe:

Straße, Nummer:

PLZ, Ort:

Telefonnummer:

E-Mail-Adresse:

(Wenn im Ausnahmefall keine E-Mail-Adresse eingetragen wird, wird damit eine Lehrkraft der Schule gebeten, die elektronische Kommunikation in Absprache mit mir bzw. meinem Kind zu übernehmen. Bitte wenden Sie sich hierzu an die Schule.)

Über Änderungen dieser persönlichen Angaben informiere ich ggf. den/die Enrichment-Beauftragte/n der Schule. Ich habe die Datenschutzinformation in den begleitenden Hinweisen gelesen und bin mit den darin formulierten Bedingungen der Teilnahme am Enrichment-Programm einverstanden. Mit einer Veröffentlichung von Namen und Foto meines Kindes im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit des Programms bin ich einverstanden. Außerdem nehme ich zur Kenntnis, dass die Teilnahme an einem Enrichment-Kursus nicht kostenlos ist, und erkläre mich bereit, diese Kosten² zu übernehmen³.

Diese Einverständniserklärung wird in der Schülerakte archiviert und gilt bis zum Widerruf.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten

1 Volljährige Schülerinnen und Schüler können sich selbstständig anmelden.

2 Über die Kostenbeteiligung informiert das Anschreiben bzw. die Kursbeschreibung im Internet (in Kürze einsehbar).

3 Sollte es Ihnen aus persönlichen Gründen nicht möglich sein, die Kostenbeteiligung zu entrichten, setzen Sie sich bitte mit dem/r Projektleiter/in in Verbindung.