

## Anmeldung zur Arbeitsgemeinschaft MINT-Zentrum am Schuldorf Bergstraße

Hiermit melde(n) ich/wir meine(n)/unsere(n) Sohn/Tochter verbindlich für die Teilnahme an der Arbeitsgemeinschaft MINT-Zentrum am Schuldorf Bergstraße an.

<b>Name der Schule:</b>
<b>Klasse:</b>
<b>Name, Vorname des Schülers:</b>
<b>Adresse:</b>
<b>Email-Adresse des Schülers:</b>
<b>Notfallnummer der Eltern:</b>
<b>Allergien und Unverträglichkeiten</b> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
<b>Wenn ja, welche:</b>
<b>Zeitraum der Arbeitsgemeinschaft:</b>

Es gelten die Schulordnung und Laborordnung für Fachräume des Schuldorfs Bergstraße. Die Laborordnung ist zur Kenntnis zu nehmen und von der Schülerin/dem Schüler und Erziehungsberechtigten zu unterschreiben.

Auf die Teilnahme an der Arbeitsgemeinschaft wird im Zeugnis des Schülers hingewiesen.

Die Teilnehmerzahl ist begrenzt. Die Teilnahme an der AG ist erst nach schriftlicher Bestätigung durch den (Verantwortlicher einfügen) möglich. Dabei handelt es sich um ein überschulisches Angebot, im Rahmen dessen die gesetzlichen Vorschriften Anwendung finden.

Für die Teilnahme und Anwesenheit bei der Arbeitsgemeinschaft gelten die gleichen Regelungen wie für den Pflichtunterricht.

Es erfolgt keine Übernahme von Personenbeförderungskosten.

Ich/Wir verpflichte(n) mich/uns als Erziehungsberechtigte(r) nach dieser Anmeldung dafür Sorge zu tragen, dass mein(e)/unser(e) Sohn/Tochter die Arbeitsgemeinschaft zu den ausgeschriebenen Terminen besuchen wird und eine Nichtteilnahme unverzüglich bei der AG-Leitung anzuzeigen.

Es wird auf die beiliegende Einwilligung in die Veröffentlichung von Bildnissen hingewiesen. Diese ist gesondert von Erziehungsberechtigten und ggf. vom Schüler/der Schülerin zu unterschreiben.

Das Schuldorf Bergstraße erhält eine Kopie dieser Anmeldung.

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

-----

Ort, Datum

-----

Unterschrift(en)

Bestätigung der Daten durch den/die Klassenleiter(in):

-----

Ort, Datum

-----

Unterschrift des/der Klassenleiters/-leiterin

Bestätigung durch den/die Schulleiter(in)

-----

Ort, Datum

-----

Unterschrift des/der Schulleiters/Schulleiterin

**Einwilligung in die Veröffentlichung von Bildnissen i.S.d. § 22 Satz 1  
Kunsturhebergesetz (KunstUrhG)**

<b>Name der Schule:</b>
<b>Klasse:</b>
<b>Name, Vorname des Schülers:</b>
<b>Adresse:</b>
<b>Zeitraum der Arbeitsgemeinschaft:</b>

Hiermit willige ich / willigen wir in die Veröffentlichung von Fotos der oben bezeichneten Person in der Presse und auf der Homepage des MINT-Zentrums ein.

Die Rechtseinräumung an den Fotos erfolgt ohne Vergütung und umfasst auch das Recht zur Bearbeitung der Fotos. Den Fotos werden keine Namensangaben beigefügt. Ton-, Video- und Filmaufnahmen sind von dieser Einwilligung nicht umfasst.

Die Einwilligung ist jederzeit schriftlich bei (Verantwortlicher einfügen) widerruflich. Bei Druckwerken ist die Einwilligung nicht mehr widerruflich, sobald der Druckauftrag erteilt ist.

Die Einwilligung gilt zeitlich unbeschränkt über den Teilnahmezeitraum hinaus, wenn sie nicht widerrufen wird.

Die Einwilligung ist freiwillig. Aus der Nichterteilung oder dem Widerruf entstehen keine Nachteile.

Unterschrift des Schülers/der Schülerin:

-----

Ort, Datum

-----

Unterschrift

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

-----

Ort, Datum

-----

Unterschrift(en)