

## Anmeldung zur Sommerschule

**WICHTIG:** Anmeldung nur in Absprache mit der Schule / Bitte vollständig ausfüllen!

<u>Familiennamen des Kindes:</u>		<u>Vorname:</u>	
		<input type="checkbox"/> Mädchen <input type="checkbox"/> Bub	
<u>Staatsangehörigkeit:</u>		<u>Adresse des Kindes:</u>	
<u>geb.am:</u>		<b>Telefon (Erziehungsberechtigte):</b>	
<u>Besondere Anliegen (zb.spezieller Förderbedarf,...):</u>		<u>Medizinische Hinweise (Allergien, Medikamente,...):</u>	
<u>Schule, Klasse, Sprachniveau („1“ Anfänger/ „2“ Fortgesch.):</u>			
<b>Im Notfall verständigen:</b> (Name, Telefonnummer)		<u>KlassenlehrerIn:</u>	
<u>Familiennamen des/der Erziehungsberechtigten:</u>		<u>Vorname des/der Erziehungsberechtigten:</u>	

### Termine Sommerschule:

19. August 2019 bis 30. August 2019

MO bis FR von 09:00 – 12:00 Uhr

Ort der Veranstaltung: Rathaus, 6.Stock (Maria-Theresien-Straße 18)

Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an der Lernhilfe-Sommerschule des Jugendrotkreuzes und der Stadt Innsbruck teilnimmt. Ich nehme zur Kenntnis, dass die Teilnahme an diesem Projekt auf eigene Gefahr erfolgt und das Jugendrotkreuz sowie die in seinem Auftrag tätigen Betreuungspersonen die Haftung nur für solche Schäden übernehmen, die auf vorsätzliches oder grobfahrlässiges Verhalten von Betreuungspersonen zurückzuführen sind.

Ich bin damit einverstanden, dass das Jugendrotkreuz Tirol Fotos, die mein Kind zeigen, für die Öffentlichkeitsarbeit verwenden kann. Ferner bin ich einverstanden, dass meine und die Daten meines Kindes vom Jugendrotkreuz Tirol gespeichert und verarbeitet werden. Zweck ist die bestmögliche Betreuung der Kinder sowie die Information und Kontaktaufnahme mit den Eltern. Die Daten werden vertraulich behandelt und nicht an Dritte weitergeben. Ich habe das Recht auf Löschung, Änderung und Auskunft meiner Daten.

Die Anmeldung gilt erst ab Einzahlung des Elternbeitrages von €40,- auf das Konto des Tiroler Jugendrotkreuzes.

**Anmeldeschluss 17. Mai 2019**

IBAN: AT21 2050 3000 0007 5911

Verwendungszweck: „SommerSchule Innsbruck – Name des Kindes“

Ich möchte, dass mein Kind unter den angegebenen Bedingungen an der Sommerschule teilnimmt:

Ort und Datum:

Unterschrift des Erziehungsberechtigten: