**Bewerbungsformular**

An

Mag.a Lisa Maria Pilotto

Abendgymnasium Salzburg/Protalente

Franz-Josef-Kai 41

5020 Salzburg A**nmeldeschluss:7. April 2017**

VOR- und ZUNAME: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich will an der Sommerakademie von 2. Juli bis 5. Juli 2017 in Obertrum teilnehmen. Den Kostenbeitrag von € 85,- werde ich nach der Zusage bis spätestens **1. Juni 2017** überweisen auf:

Raiffeisenverband Salzburg, Kto.- Nr.: 42135, BLZ 35 000; BIC: RVSAAT2S

IBAN: AT 533500000000042135

Ich möchte an folgendem Workshop teilnehmen: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Alternativwunsch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Zur Abschlusspräsentation und dem anschließenden Kuchenbuffet sind ein bis maximal zwei Begleitpersonen eingeladen. Ich bringe dazu \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Person(en) mit.

Meine Adresse: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meine Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mein Alter /Sozialversicherungsnummer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Geschlecht: männlich weiblich

Meine Mailadresse (Bitte unbedingt angeben): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Meine Schule: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wer soll im Falle einer Erkrankung benachrichtigt werden? (Name, Telefon)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mit wem ich mein Zimmer (4-Bett-Zimmer) teilen möchte:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ich bin einverstanden, dass Einzelfotos von meinem Kind oder Gruppenfotos, auf denen mein Kind unter anderen Jugendlichen zu erkennen ist, im Internet veröffentlicht werden.

-------------------- -------------------------------------------------------

Datum Unterschrift des/r Erziehungsberechtigten

Empfehlung der Schule für die Teilnahme an der Sommerakademie

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Schulstempel Unterschrift Direktion

**BITTE SEITE 2 AUSDRUCKEN UND MIT DER BEWERBUNG AN UNS RETOUR SCHICKEN!!!**

BESTÄTIGUNG und INFORMATIONEN für die Kursleitung

Name des Schülers/der Schülerin:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Schule:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Mobiltel. des Schülers/ der Schülerin:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Eltern in dringenden Fällen erreichbar unter:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Da während der Sommerakademie auch ein Sport-/ Freizeitprogramm angeboten wird, benötigen die Freizeitbetreuer Zusatzinformationen.

Ich bestätige, dass mein(e) Sohn / Tochter

 **keine** ausreichenden Schwimmkenntnisse ausreichende Schwimmkenntnisse \* verfügt. (\*) Zutreffendes bitte ankreuzen

* **SONDERINFORMATION** ( bitte in ein beschriftetes Kuvert)

Medikamente\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

alte Verletzungen\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Allergien, Lebensmittelunverträglichkeiten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Weiteres muss ich Sie darauf hinweisen, dass gemäß einer Verordnung des BmfUK der Genuss alkoholischer Getränke bei Schulveranstaltungen untersagt ist. Gemäß derselben Verordnung hat die Kursleitung Schüler/innen, welche den Ablauf des Kurses in schwerwiegender Weise stören oder durch ihr Verhalten die eigene oder die körperliche Sicherheit der anderen Teilnehmer gefährden, von der weiteren Teilnahme am Kurs auszuschließen. Dadurch entstehende Kosten sind von* ***Seiten des Schülers*** *zu tragen.*

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_