

**Anmeldung zur Schülerakademie für das Schuljahr 2017/2018**

Bitte nutzen Sie dieses Formular nur, wenn Sie die Möglichkeit der online-Anmeldung nicht nutzen können.

**Angaben über den Schüler / die Schülerin**

---

Name*	<input type="text"/>
Klassenstufe*	<input type="text"/>
E-Mail*	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
Adresse	<input type="text"/>

**Angaben über die Schule**

---

Name der Schule*	<input type="text"/>
Name der Kontakt-Lehrkraft*	<input type="text"/>
E-Mail der Kontakt-Lehrkraft	<input type="text"/>

**Angaben über einen Elternteil/Erziehungsberechtigten**

---

Namen eines Erziehungsberechtigten*	<input type="text"/>
Telefon (falls abweichend)	<input type="text"/>
E-Mail (falls abweichend)	<input type="text"/>

Ich bin damit einverstanden, dass Fotos meines Kindes auf der Homepage der Schülerakademie veröffentlicht werden dürfen. ☐ Ja  
☐ Nein

**Sonstiges**

---

Wunschtermin	<input type="radio"/> dienstags, 16-18 Uhr
	<input type="radio"/> mittwochs, 16-18 Uhr
	<input type="radio"/> donnerstags, 16-18 Uhr
	<input type="radio"/> egal

---

Ort, Datum

---

Unterschrift Erziehungsberechtigter