



Ein Bildungsangebot für junge Menschen ab 12 – 18 Jahren
Ich gehöre dazu . Was und wie kann ich mitgestalten ?
Verstehen – Bewerten – Handeln



ANMELDEFORMULAR (verbindliche Anmeldung)

Ich/Wir
(Vor- und Nachname der Erziehungsberechtigten/Eltern)

bin/sind damit einverstanden, dass mein/e /unsere/r Tochter/Sohn

.....
(Vor- und Nachname der Tochter / des Sohnes)

geboren am:

wohnhaft in:.....
(Adresse: Straße und PLZ/Stadt)

an dem Projekt **Wissens'sWert** teilnimmt.
Die Treffen/Termine sind Mittwochs Nachmittag und an Wochenenden. In den Schulferien evtl. abweichend nach Absprache.

Ich/wir willige/n ein, dass mein/e Tochter/Sohn an den verschiedenen Workshops und Ausflügen/Exkursionen, sowie Besuchen der kulturellen Veranstaltungen, im Rahmen des Projektes teilnehmen darf. Diese finden immer in Begleitung der Projektleitung (pädagogischen Fachkraft) statt. Es entstehen keine Kosten für die Teilnehmenden oder deren Eltern/Erziehungsberechtigten.

Ich bin /Wir sind damit einverstanden, dass im Rahmen der Öffentlichkeitsarbeit der ZBBS e.V. Fotos meines/unseres o.g. Kindes, die an den Treffen und Veranstaltungen im Projekt entstanden sind ausschließlich wie folgt verwendet werden:

Internetseite (Homepage) der ZBBS e.V. Ja Nein

Artikel (Zeitung) in der öffentlichen Presse Ja Nein

Auf Präsentationen im Rahmen des Projekt Ja Nein

Die Einwilligung kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Im Notfall bin ich / sind wir unter folgender Nummer (Telefon/Handy) erreichbar

.....

Ort, Datum

Unterschrift



Ein Projekt der Zentralen
Bildungs- und Beratungsstelle
für Migrant*innen (ZBBS)e.V.
Sophienblatt64/64a , 24114 Kiel
www.zbbs-sh.de

Gefördert von: **Peter Petersen Stiftung**