

CWS – Galaxis: Laborhospitationen 10. – 13.08.2020

Anmeldung

Bitte vollständig in Blockschrift ausfüllen und Datum und Unterschrift nicht vergessen!

Hiermit melde/n ich/wir mich/unsere Tochter/unsere(n) Sohn verbindlich für eine Laborhospitation in einem der unten ausgewählten Fächer an.

Ich/wir bin/sind darüber informiert worden, dass die Fahrten zum und vom Hospitationsort selbst zu organisieren sind und die Tagesverpflegung selbst zu besorgen ist.

Von der Verpflichtung der Teilnehmer/in, die mit der Anmeldebestätigung übergebenen Verhaltensregeln genau zu befolgen, haben wir Kenntnis genommen und stimmen ihnen zu. Mir ist klar, dass ich unter Umständen nicht mit der/dem gewünschten Partner/in zusammen eingeteilt werden kann.

(Name, Vorname der Schülerin/des Schülers)

(Geburtsdatum)

(Tutorenkurs)

(Name, Vorname der/des Erziehungsberechtigten)

(Anschrift)

Telefon mit Vorwahl (Festnetz)

Falls gewünscht, bitte Partner/in nennen:

Bitte in der folgenden Tabelle die gewünschten Fächer (Erst- und Zweitwahl) ankreuzen:

| Erstwahl | Fach /Fachrichtung | Zweitwahl |
|----------|--------------------------|-----------|
| | Physik | |
| | Chemie | |
| | Biologie | |
| | Agrarwissenschaften | |
| | Ernährungswissenschaften | |

(Ort, Datum)

(Unterschrift Schüler/in)

Bei nicht volljährigen Schülern:
(Unterschrift eines Erziehungsberechtigten)

Bitte bis 02.04.2020 vollständig ausgefüllt am Lehrerzimmer (Fach Herr Bertelsbeck) abgeben.