

# Anmeldung Herbstschule Mainz 2020

## Weiterführende Schulen

Hiermit melde ich mein/e  Tochter  Sohn

Familienname

Vorname

Geburtsdatum

Schule des Kindes

Klasse

### Eltern / Sorgeberechtigte:

Familienname

Vorname

Straße, Hausnummer, PLZ

Telefon-/Handynummer (unter der wir Sie ständig erreichen können. Bitte teilen Sie uns daher ggf. auch Änderungen mit.)

Mailadresse

Für folgende Ferienwoche/n möchte ich die Herbstschule in Anspruch nehmen:  
(beide Wochen gehen nur, wenn es die Anzahl der Plätze zulässt)

12.10. - 16.10.2020

12.10. - 16.10.2020 **und** 19.10. - 23.10.2020

19.10. - 23.10.2020

egal welche Woche

Ich bevorzuge folgende Schulen:

meine 2 Wahl wäre:

IGS Mainz-Bretzenheim

IGS Mainz-Bretzenheim

Gymnasium Mainz Oberstadt

Gymnasium Mainz Oberstadt

Otto-Schott-Gymnasium (Gonsenheim)

Otto-Schott-Gymnasium (Gonsenheim)

Rabanus-Maurus-Gymnasium (Neustadt)

Rabanus-Maurus-Gymnasium  
(Neustadt)

- Ich erkläre mich einverstanden, dass Bild- und Tonaufnahmen, die während der Herbstschule 2020 gemacht werden, im Rahmen der Kinder- und Jugendarbeit veröffentlicht werden dürfen.

Mit meiner Unterschrift stimme ich zu, dass meine persönlichen Daten zum Zweck der Kontaktaufnahme gespeichert und an die Schulen weitergegeben werden dürfen. Die Daten werden nach den Herbstferien 2020 gelöscht. Weitere Informationen zu Ihren Rechten und dem Umgang mit diesen Daten finden Sie hier: [www.mainz.de/dsgvo](http://www.mainz.de/dsgvo)

→ **Anmeldeschluss ist der 25.09.2020, danach werden keine Anmeldungen mehr entgegen genommen!**

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern/Sorgeberechtigten