

Einverständniserklärung

Kieler Forschungswerkstatt

Schülerlabor an der Christian-Albrechts-Universität Kiel

Am Botanischen Garten 14f
24118 Kiel

Tel 0431 880-5916
Fax 0431 880-5909
info@forschungs-werkstatt.de
www.forschungs-werkstatt.de

Nachname:

Vorname:.....

Mit meiner Unterschrift (bzw. den Unterschriften der gesetzlichen Vertreter), erkläre ich mich damit einverstanden, dass Film- und Fotoaufnahmen, die im Zusammenhang mit meinem Besuch der Kieler Forschungswerkstatt entstehen, von der Kieler Forschungswerkstatt sowie deren Trägern und Sponsoren zum Zwecke der Öffentlichkeitsarbeit genutzt werden dürfen. Das Fotomaterial wird ausschließlich zu genanntem Zweck, also nichtkommerziell, genutzt.

.....
Vor- und Nachname

.....
Alter

.....
Straße

.....
PLZ, Ort

.....
E-Mail

.....
Telefonnummer

.....
Datum

.....
Unterschrift

Zusatzerklärung bei Minderjährigen:

Als gesetzliche/r Vertreter/in erkläre ich hiermit für die o.g. Vereinbarung mein Einverständnis.

Anmerkung: bei Minderjährigen müssen, sofern es mehr als eine/n Erziehungsberichtige/n gibt, beide unterschreiben, also in der Regel Mutter und Vater.

.....
Datum

.....
Unterschrift 1. gesetzliche/r Vertreter/in

.....
Datum

.....
Unterschrift 1. gesetzliche/r Vertreter/in

„Erforsche, was die Welt bewegt!“

Nachmittagsforscher 2015 / Altersgruppe 6. bis 8. Klasse

Veranstaltungsort: Kieler Forschungswerkstatt, Am Botanischen Garten 14f, 24118 Kiel
Zeit: Dienstags 15:00 – 17:00 Uhr
Termine 2015: 13.1., 27.1., am 10.2. nicht!!, 24.2., 10.3., 24.3., 21.4., 5.5., 19.5., 2.6., 16.6.
fachliche Leitung: Dr. Kerstin Haucke, Dr. Susanne Weißnigk

Anmeldung

Name, Vorname	Schule
Straße und Hausnummer	Klassenstufe
PLZ und Ort	Mailadresse der Eltern
Geburtsdatum	Telefon
Notfall-Telefon-Nummer	

Wichtige Hinweise

- Nachmittagsveranstaltungen in der Kieler Forschungswerkstatt sind keine Schulveranstaltungen. Damit ist kein Unfallschutz über die Schule gegeben. Die Veranstaltung „Nachmittagsforscher“ ist somit als private Freizeitveranstaltung zu verstehen.
- Bitte weisen Sie Ihr Kind darauf hin, dass Anweisungen des Betreuungspersonals unbedingt Folge zu leisten ist. Dies gilt ganz besonders für Sicherheitshinweise.
- Bitte bringen Sie Ihr Kind um 15:00 Uhr bis zur Tür der Forschungswerkstatt und holen Sie es um 17:00 Uhr wieder dort ab. Wenn eine andere Person Ihr Kind abholt, sagen Sie uns bitte vorher Bescheid.
- Sollte Ihr Kind einmal verhindert sein und zu einem der Termine nicht kommen können, melden Sie es bitte ab.

Hiermit melde/n ich/wir mein/unser Kind zu den „Nachmittagsforschern 2015“ an.
 Ich/Wir habe/n die obigen Informationen gelesen und stimme zu.

Ort, Datum

Unterschrift/en der Erziehungsberechtigten