



## Einverständniserklärung/Anmeldung für die Teilnahme an den Arbeitsgemeinschaften der EKS/IGS im Schuljahr 2020/21

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Adresse: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

1. Ich bin damit einverstanden, dass mein Kind an den Arbeitsgemeinschaften (AG) an der EKS/IGS teilnimmt.
2. Von körperlichen Beeinträchtigungen, die die Teilnahme an der AG nicht erlauben, ist mir nichts bekannt.
3. Die Voraussetzung für die Teilnahme ist die schriftliche Anmeldung.
4. Die Teilnahme an der AG ist nach der Anmeldung verbindlich. Sollte mein Kind drei Mal unentschuldigt fehlen, kann es von der AG ausgeschlossen werden. Falls mein Kind nicht in der Lage ist zu kommen, melde ich es schriftlich, telefonisch oder per E-mail ab.
5. Mein Kind darf für interne Dokumentationszwecke fotografiert werden.
6. Verlässt mein Kind die AG vorzeitig, erlischt die Aufsichtspflicht der Betreuer\*in.
7. Entfällt eine AG, kann diese **nicht** vertreten werden.
8. Einige AGs sind teilnahmebegrenzt, d.h. mit Ausfüllen der Anmeldung besteht **keine** Gewährleistung für eine Teilnahme an der gewählten AG.
9. Datenschutzhinweis: Die Erfassung und Erhebung der personenbezogenen Daten ist für die Durchführung der vertraglichen Maßnahmen erforderlich. (§ 6 Abs. 5 DSGVO)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift der Eltern \_\_\_\_\_



**Für folgende AG möchte ich mein Kind anmelden:**

Mo. \_\_\_\_\_

Di. \_\_\_\_\_

Mi. \_\_\_\_\_

Do. \_\_\_\_\_

Fr. \_\_\_\_\_

Carsten Grünewald  
(Koordination Ganztage)

Tel.: 06151 / 79 098 25  
carsten.gruenewald@ska-darmstadt.de