

Matheschülerzirkel
Universität Augsburg
Lehrstuhl für Algebra und Zahlentheorie
Universitätsstraße 14
86159 Augsburg



Anmeldung zum Mathecamp des Matheschülerzirkels Augsburg

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und bis zum 12. Juli 2014 an obige Adresse oder per Fax an 0821/598-2090 schicken. Dieses Formular gibt es auch im Internet unter <http://www.math.uni-augsburg.de/schueler/mathezirkel/>.

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn
zum Mathecamp des Matheschülerzirkels Augsburg vom 16. bis 20. August 2014 in Violau verbindlich an.

Adresse:

.....

E-Mail:

Telefon:

Geboren am:

Schule:

Klassenstufe:

Notfallkontakt. Bei Bedarf sollen benachrichtigt werden (Name, Handy/Telefon):

1.,

2.,

Krankenversicherung. Mein Kind ist gesetzlich/privat krankenversichert:

über (Vorname, Nachname):

Krankenkasse:

Mitgliedsnummer:

Anreise.

- ☐ Mein Kind kommt am 16. August um 09:30 Uhr zur Universität Augsburg und fährt dann mit einem vom Mathezirkelteam organisierten Bus nach Violau.
- ☐ Mein Kind findet sich zwischen 10:00 Uhr und 11:00 Uhr direkt im Bruder-Klaus-Heim in Violau ein. (Eine spätere Anreise ist gegebenenfalls auch möglich – bitte uns Bescheid geben.)

Abreise.

- ☐ Mein Kind fährt am 20. August mit dem Mathezirkelbus zurück nach Augsburg und darf sich ab dem Campus der Universität selbstständig auf den Heimweg machen.
- ☐ Mein Kind fährt mit dem Bus zurück nach Augsburg und wird pünktlich um 17:30 Uhr auf dem Campus der Universität von mir oder folgender Person abgeholt:
.....
- ☐ Ich hole mein Kind zwischen 16:30 Uhr und 17:30 Uhr direkt in Violau ab. (Eine spätere Abreise ist gegebenenfalls auch möglich – bitte uns Bescheid geben.) Ich berechtinge auch folgende Person, mein Kind abzuholen:
.....
- ☐ Mein Kind darf direkt von Violau aus selbstständig abreisen.

Aktivitäten.

- ☐ Mein Kind darf sich sportlich betätigen.
- ☐ Mein Kind darf schwimmen.
- ☐ Mein Kind darf (ab achte Klasse) in Gruppen ab drei Schülern auch ohne unmittelbare Aufsicht für kurze Zeit das Gelände verlassen.

Sonstiges.

- ☐ Mein Kind nimmt folgende Medikamente:
.....
- ☐ Mein Kind hat folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen (etwa Allergien):
.....
- ☐ Während des Camps entstandene Fotoaufnahmen dürfen vom Matheschülerzirkel für die Vereinsarbeit verwendet werden.
- ☐ Mein Kind nimmt Bettwäsche mit. (Gegen einen Beitrag von 5 € kann Bettwäsche auch vom Heim gestellt werden.)
- ☐ Sonstige Hinweise (zum Beispiel vegetarisches Essen):
.....

Mathematik. Folgende besonderen Themenwünsche:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)