

Matheschülerzirkel
Institut für Mathematik
Universität Augsburg
Universitätsstraße 14
86159 Augsburg



Anmeldung zum Mathecamp des Matheschülerzirkels Augsburg

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen und bis zum 1. Juni 2015 an obige Adresse, per Fax an 0821/598-2090 oder per Mail an mathezirkel@math.uni-augsburg.de schicken. Dieses Formular gibt es auch im Internet unter <http://www.math.uni-augsburg.de/schueler/mathezirkel/>.

Hiermit melde ich meine Tochter/meinen Sohn verbindlich zum Mathecamp des Matheschülerzirkels Augsburg vom 22. bis 28. August 2015 in Violau an.

Name: ☐ weiblich ☐ männlich

Adresse:

.....

E-Mail Eltern: (IN DRUCKBUCHSTABEN!)

Telefon Eltern:

Handy Kind:

Geboren am:

Schule:

Klassenstufe: im Schuljahr 2014/15

Notfallkontakte Bei Bedarf sollen benachrichtigt werden (Name, Telefonnummer):

1.,

2.,

Krankenversicherung Mein Kind ist gesetzlich/privat krankenversichert:

über (Vorname, Nachname):

Krankenkasse:

Mitgliedsnummer:

- Anreise**
- ☐ Mein Kind kommt am 22. August um 9:30 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.

- Abreise**
- ☐ Mein Kind fährt am 28. August mit dem Mathezirkelbus zurück nach Augsburg und darf sich ab der Universität selbstständig auf den Heimweg machen.
 - ☐ Mein Kind fährt mit dem Bus zurück nach Augsburg und wird 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. Ich berechtige 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.
 - ☐ Mein Kind möchte für ein Instrumentalensemble gerne folgendes Musikinstrument mitbringen: Selbstverständlich können wir die Instrumente in einem abgeschlossenen Raum verwahren.

- Unterkunft**
- ☐ Mein Kind wird Betttuch, Decken- und Kopfkissenbezug selber mitbringen. Dadurch reduziert sich der Teilnahmebeitrag um 5 €.
 - ☐ Mein Kind möchte gerne mit folgenden Freunden auf ein Zimmer:
..... und
 - ☐ Mein Kind hat folgende Ernährungseinschränkungen (z. B. vegetarisch):
.....

- Sonstiges**
- ☐ Mein Kind nimmt folgende Medikamente:
 - ☐ Mein Kind hat folgende gesundheitliche Beeinträchtigungen (etwa Allergien):
.....
 - ☐ Zur Bildung von Fahrgemeinschaften dürfen meine Daten (Name, Ort, PLZ, E-Mail) den anderen Teilnehmenden mitgeteilt werden.
 - ☐ Während des Camps entstehende Fotoaufnahmen dürfen vom Matheschülerzirkel für die Vereinsarbeit verwendet werden.
 - ☐ Sonstige Hinweise:

Mathe Folgende besonderen Themenwünsche:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)