

summercamp-4-kids week 2019

der HAK, HAS und IT-HTL Ybbs an der Donau

für Kinder von 8 – 13 Jahren

05. August - 30. August 2019

9:00 bis 16:00 Uhr



Anmeldung bis 1. Juli möglich!

Anmeldung

Vor- und Zuname:	SV-Nr. + Geb.dat.:
Straße:	E-Mail:
PLZ/Ort:	Handy:

Folgende Standorte sind möglich:

Scheibbs: 05. – 09. August 2019

Landesklinikum Scheibbs
Eisenwurzstraße 26
3270 Scheibbs

Melk: 12. – 16. August 2019

Pädagogische Hochschule Melk
Abt Karl-Straße 23
3390 Melk

Amstetten: 19. – 23. August 2019

Remise Amstetten
Eggersdorfer Straße 29
3300 Amstetten

Ybbs/Donau: 26. – 30. August 2019

IT-HTL Ybbs an der Donau
Schulring 6
3370 Ybbs an der Donau

Ich melde mein Kind für den folgenden Standort **verbindlich** an (bitte eines ankreuzen):

- ☐ Scheibbs
- ☐ Melk
- ☐ Amstetten
- ☐ Ybbs/Donau

Allergien/Unverträglichkeiten: _____

Anmeldung: schriftlich: Schulzentrum Ybbs, Schulring 1 + 6, 3370 Ybbs an der Donau
E-Mail: htl@sz-ybbs.ac.at
Anmeldeschluss: 01. Juli 2019

summercamp-4-kids week 2019

der HAK, HAS und IT-HTL Ybbs an der Donau

Teilnahmebedingungen für das summercamp-4-kids week 2019:

Mit der Abgabe dieses Zettels und Ihrer Unterschrift gilt die Anmeldung.

Die Bezahlung des Kostenbeitrages mittels Erlagscheines oder Telebanking (bitte unbedingt Vor- und Zuname des Teilnehmers angeben) ist Voraussetzung für die Teilnahme.

Bankverbindung: Volksbank Niederösterreich, IBAN: AT61 4715 0463 2931 0100, BIC: VBOEATWWNOM, Ltd. auf Institut zur Förderung des IT-Nachwuchses.

Der Kostenbeitrag für eine Woche von € 120,00 beinhaltet:

- Verpflegung, Arbeits- und Verbrauchsmaterialien

Eine Stornierung der Anmeldung kann nur schriftlich entgegengenommen werden, ein frühzeitiges Storno ermöglicht die Teilnahme einer anderen Schülerin oder eines anderen Schülers. Aus organisatorischen Gründen ist die Teilnahme an einzelnen Stunden bzw. Tagen nicht möglich.

Meiner Tochter/meinem Sohn ist es erlaubt, an allen Aktivitäten (Exkursionen, Werkstättenarbeit etc.) teilzunehmen.

☐ Meine Tochter/mein Sohn wird abgeholt.

☐ Meine Tochter/mein Sohn darf alleine nach Hause gehen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben, erkläre mein Einverständnis mit den Teilnahmebedingungen für das summercamp-4-kids week 2019 und genehmige die Veröffentlichung von Workshop-Fotos für Werbezwecke.

Ort, Datum

Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten