



**Anmeldung zum Projekt „Schnupperwoche“
der Technischen Hochschule Georg Agricola vom 30.05.22 bis 03.06.22**
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name: Vorname:

Geb.-Datum: Geb.-Ort:

Anschrift:

Tel.-Nr.: Mobil-Nr.:

E-Mail:

Schule: Jahrgangsstufe:

Name der Ansprechperson in der Schule:

Name der Schulleiterin/des Schulleiters:

Informationen zum Datenschutz finden Sie unter <https://datenschutz.thga.de/extern>.

Ich stimme zu, dass Fotos von mir/ Fotos auf denen mein Sohn/meine Tochter zu sehen ist, ohne weitere Rücksprache mit der Hochschule ausschließlich auf der Homepage/Zeitung/Social Media der „Schnupperwoche“ bzw. in projektbezogenen Publikationen ohne Namensnennung veröffentlicht werden können.

Ja Nein

Ich verpflichte mich, den ausfallenden Unterricht selbstständig nachzuarbeiten.

Ja Nein

Ort, Datum

Unterschrift der Teilnehmenden (ab 16 Jahren)

Unterschrift d. Erziehungsberechtigten bei unter 16-jährigen



Bescheinigung der Schule

Hiermit genehmige ich der Schülerin bzw. dem Schüler

.....

in der Zeit vom 30.05.2022 bis 03.06.2022 an der „Schnupperwoche“ der Technischen Hochschule Georg Agricola als Schulveranstaltung teilzunehmen. Sie bzw. er unterliegt damit der gesetzlichen Unfallversicherung der Schule. Die weiteren Teilnahmemodalitäten habe ich zur Kenntnis genommen. Die Schulleiterin oder der Schulleiter beurlaubt die Schülerin oder den Schüler in der Zeit vom 30.05.2022 bis 03.06.2022 von dem Unterricht der Schule.

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters



Schulstempel

Bitte ein vollständig ausgefülltes Exemplar an die untenstehende Adresse senden. Eine Kopie verbleibt in der Schule.

Ansprechpartner:
Technische Hochschule Georg Agricola
Zentrale Studienberatung
Herner Straße 45
44787 Bochum
Mail: studium@thga.de
Tel: 0234-968-3150