

# LERNZEIT

## ANMELDUNG

Hiermit melde ich mein Kind verbindlich zur Lernzeit der Initiative Neubrandenburg e.V. mit nachstehenden Rahmenbedingungen an.

Name, Vorname des Kindes: \_\_\_\_\_

Straße, Ort: \_\_\_\_\_

Name der / des Erziehungsberechtigten: \_\_\_\_\_

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

Kontaktadresse für Notfälle: \_\_\_\_\_

### Rahmenbedingungen

- Ich trage Sorge dafür, dass mein Kind an folgenden vereinbarten Lernzeiten mit allen notwendigen Materialien teilnimmt.

Wochentag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Wochentag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

Wochentag \_\_\_\_\_ Uhrzeit \_\_\_\_\_

- Sollte mein Kind verhindert sein, an einer vereinbarten Lernzeit teilzunehmen, benachrichtige ich den/die Lernbegleiter/in so zeitig wie möglich.
- Für Unfälle vor und nach der Lernzeit und für abhanden gekommene Gegenstände übernimmt die Initiative Neubrandenburg keine Haftung.
- Die Datenschutzklausel, Konzept und Leitlinien der Lernzeit habe ich gelesen und bin damit einverstanden.

---

Ort | Datum

Unterschrift der / des Erziehungsberechtigten