

Anmeldebogen  
Sprachcamp. Herbstferien 2020

12.8.2020

Liebe Eltern,

die Schule empfiehlt Ihrem Kind die Teilnahme am Iserlohner Sprachcamp. Dies ist ein großes Abenteuer für ihr Kind, denn hier werden intensive Sprachförderung und Erlebnisferien im Wald optimal mit einander verknüpft.

Das städtische Sprachcamp findet in der Waldschule MK in Iserlohn-Letmathe, Aucheler Straße 18 statt.

Ihr Kind wird täglich mit einem Bus am Stadtbahnhof abgeholt und wieder dorthin zurückgebracht. Weitere Infos stehen im **Elternbrief** und in der Einwilligung zur Datenerhebung.

Ich melde hiermit mein Kind verbindlich für das Sprachcamp „Abenteuer Sprache“ vom 12.-23. Oktober 2020 an.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

Besonderes zum Kind \_\_\_\_\_

Die endgültige Zusage für einen Platz obliegt der Schule bzw. der Stadt Iserlohn. Es geht nicht nach der Reihenfolge der Anmeldung, sondern nach dem Bedarf der Förderung. Bitte füllen Sie die Einwilligung zur Datenverarbeitung aus!

Datum, Unterschrift \_\_\_\_\_

## مطبوع طلب التسجيل في مخيم اللغة أثناء عطلة الخريف 2020

إلى أولياء الأمور الأعزاء،

توصي المدرسة بمشاركة طفلكم في مخيم اللغة بازالون. هذه المشاركة عبارة عن مغامرة رائعة بالنسبة لطفلكم، حيث يتم تقديم دعم مكثف في اللغة الألمانية إلى جانب القيام برحلات ممتعة في الغابة.

مخيم اللغة سيكون بمدرسة Waldschule MK العنوان: Iserlohn-Letmathe, Aucheler Straße 18.

سيتم اصطحاب طفلكم كل يوم من محطة القطار (Stadtbahnhof) بواسطة الحافلة ثم ستتم إعادته بعد الدوام إلى نفس المكان.

يمكنكم العثور على المزيد من المعلومات في الرسالة الموجهة لأولياء الأمور وفي مطبوع الموافقة على جمع المعلومات.

بموجب هذا، أسجل طفلي بشكل ملزم في مخيم اللغة "مغامرة اللغة" ابتداء من 12.10.2020 إلى غاية 23.10.2020.

الكنية، الاسم الشخصي: \_\_\_\_\_

العنوان: \_\_\_\_\_

المدرسة: \_\_\_\_\_

رقم الهاتف: \_\_\_\_\_

احتياجات خاصة للطفل (إن وجدت) : \_\_\_\_\_

المدرسة أو مدينة إزالون هما المسؤولتان على الموافقة النهائية. لن يتم اختيار الأطفال المشاركين حسب توقيت تقديم الطلب، ولكن حسب الحاجة إلى الدعم. المرجو منكم تعبئة مطبوع الموافقة على معالجة البيانات.

التاريخ، التوقيع \_\_\_\_\_