

ANMELDUNG TALENTECAMP 2011

12.–16. September 2011

Alpen-Adria-Universität Klagenfurt



An den Landesschulrat für Kärnten

Mag.^a Gerlinde Duller

10. Oktober Straße 24

9020 Klagenfurt

Ich melde mich verbindlich als Teilnehmer/in am Talentecamp 2011 an.

ANMELDESCHLUSS: 1. Juni 2011

Kurs

Ich werde an folgendem Kurs teilnehmen (Montag bis Freitag)

Kurs-Nr. *Fach*

* *Kurs Naturwissenschaften*

Wunsch 1:

Wunsch 2:

Wunsch 3:

Teilnahmebegründung

- 1) Warum möchten Sie an diesem Kurs teilnehmen? Begründung für die Wahl bitte auf der Rückseite!
- 2) Was befähigt Sie dazu? (Welche Qualifikationen bringen Sie mit?) Ausführungen bitte auf der Rückseite!

Die Aufnahme für den gewählten Kurs erfolgt durch die Kursleiter/innen.

Zusatzangebot (nur in Verbindung mit einem Kurs möglich; Montag bis Donnerstag)

Nr. *Zusatzangebot*

Die Aufnahme für die Zusatzangebote erfolgt aufgrund der Reihenfolge des Einlangens der Anmeldung.

Persönliche Daten

Vorname *Nachname*

Geburtsdatum

Privatadresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

Telefonnummer *E-Mail Adresse*

Schule, Klasse

Schuladresse (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort)

.....
Unterschrift der Teilnehmerin/des Teilnehmers *Unterschrift der/des Erziehungsberechtigten*

Die Verständigung über die Aufnahme erhalten Sie Anfang JULI.
Danach zahlen Sie bitte die Teilnahmegebühr in der Höhe von € 40,- (bzw. € 50,- bei der Wahl eines Zusatzangebotes) ein.

ANMELDUNG TALENTECAMP 2011

12.–16. September 2011

Alpen-Adria-Universität Klagenfurt



1) Warum möchten Sie an diesem Kurs teilnehmen?

2) Was befähigt Sie dazu? (Welche Qualifikationen bringen Sie mit?)