

**Die Senatorin
für Bildung und Wissenschaft**



Die Senatorin für Bildung und Wissenschaft
Rembertiring 8-12 · 28195 Bremen

An die
Eltern der 3. Klassen

Auskunft erteilt
Nikola Schroth

Zimmer 311

T (04 21) 3 61- 16288

F (04 21) 496 - 16288

E-Mail
nikola.schroth
@bildung.bremen.de

Datum und Zeichen
Ihres Schreibens

Mein Zeichen
(bitte bei Antwort angeben)
21-1

Bremen, den 05.05.2015

Liebe Eltern,

Sprache ist wichtig für den Erfolg in der Schule.

Ihr Kind kann in den Sommerferien an einem Sprachcamp teilnehmen.

Dort kann es seine Sprachkenntnisse verbessern.

Es kann dort auch Theater spielen und vielleicht zum Schwimmen gehen.

Das Camp findet **vom 27.07.2015 bis zum 07.08.2015** statt.

Ihr Kind ist jeden Tag, von **Montag bis Freitag, von 8:00-15:00h** im Camp.

Das Camp findet an folgender Schule statt:

Grundschule Robinsbalje

Robinsbalje


Grundschule Ellenerbrokweg

Ellenerbrokweg 28

Grundschule Am Wasser

Tidemannstraße 11

Grundschule Nordstraße

 Eingang:
Rembertiring 8-12
28195 Bremen

Dienstgebäude:
Rembertiring 8-12

Bus / Straßenbahn:
Haltestellen Hauptbahnhof

Sprechzeiten:
montags bis freitags
von 9:00 - 14:00 Uhr

Bankverbindungen:
Bremer Landesbank
Konto-Nr. 1070115000 BLZ 290 500 00
IBAN: DE 27 2905 0000 1070 1150 00
Sparkasse Bremen
Konto-Nr. 1090653 BLZ 290 501 01
IBAN: DE 73 2905 0101 0001 0906 53

Nordstraße 349

Das Camp kostet 33.-€. Das Geld ist für das Mittagessen.

Mit freundlichen Grüßen

Im Auftrag

gez. Nikola Schroth

An die Senatorin für Bildung und Wissenschaft

Referat 21 – z.Hd. Frau Jäger
Rembertiring 8-12
28195 Bremen

Anmeldung zum Bremer Sprachcamp 2015

(vom 27.07. bis 07.08.2015, montags bis freitags)

Hiermit melde ich mein Kind für die Teilnahme am Bremer Sprachcamp 2015 an und bin mit der Verarbeitung der unten angegebenen Daten durch die Senatorin für Bildung und Wissenschaft (SfBW) zum Zwecke der Organisation und Durchführung des Bremer Sprachcamps einverstanden. Ich weiß, dass ich die Einwilligung zur Datenverarbeitung jederzeit für die Zukunft zurücknehmen kann. Mir ist bekannt, dass die Stadtteilschule und der Arbeiter-Samariter-Bund das Bremer Sprachcamp im Auftrag der SfBW durchführt und zu diesem Zweck personenbezogene Daten meines Kindes übermittelt werden.

Vorname	Nachname	Geburtsdatum
---------	----------	--------------

Adresse

Schulname

Klasse	Klassenlehrer/ -in
--------	--------------------

Telefon / Handy

Krankenversicherung

Tetanus-Impfung: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, wann?	Allergien: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, welche?
--	--

Medikamente / Einnahmевorschriften / Besondere Hinweise (Einschränkungen beim Sport, bei Allergien usw.):

Wenn Ihr Kind in gesundheitlicher oder in anderer Hinsicht besondere Zuwendung benötigt, bitten wir Sie, die zuständigen Betreuungskräfte darüber zu informieren.

Im Rahmen eines öffentlichen, beaufsichtigten Badebetriebes darf mein Kind am Schwimmen teilnehmen:
 Ja. Nein.

Mein Kind verfügt über folgendes Schwimmaбzeichen (freiwillige Angabe):
 Nichtschwimmer Seepferdchen Bronze/ Silber

Ort	Datum	Unterschrift der Erziehungsberechtigten*
-----	-------	--

* Ich bin bevollmächtigt, diese Einverständniserklärung im Namen meines Partners / meiner Partnerin:

..... zu unterzeichnen.

