

## Anmeldeblatt (verbleibt an der Schule)

Schule	
Intensivkurs	
Termin	
Kursort	
Familienname	
Vorname	
Geschlecht	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	
Telefon (Schüler/in)	
E-Mail (Schüler/in)	
Geburtsdatum	
Klasse	
Schule	
E-Mail (Eltern)	
Telefon (Eltern)	
ECHA-Lehrkraft / Beratungslehrer/in	

Ich stimme zu, dass die oben angeführten personenbezogenen Daten zum Zwecke der Organisation des Intensivkurses verwendet werden.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich diese Zustimmung jederzeit schriftlich mittels Brief an den Landesschulrat für Niederösterreich, Referat für Begabungs- und Begabtenförderung, widerrufen kann.

-----  
Datum

-----  
Unterschrift d. Eltern