



Anmeldung

zur Herbstschule Rheinland-Pfalz
Zeitraum 12.10. bis 16.10.2020 und 19.10. bis 23.10.2020

Name des Kindes		
Geburtsdatum des Kindes		
Schule		
Klassenstufe im Schuljahr 2020/2021		
Vor- und Nachnamen der Eltern/ Erziehungsberechtigten des Kindes		
Anschrift (Straße, PLZ und Ort)		
Telefonnummer		
E-Mail		
Wunschwoche	<input type="checkbox"/> 12.10. - 16.10.2020	<input type="checkbox"/> 19.10. - 23.10.2020
An welchem Standort soll die Herbstschule besucht werden?	<input type="checkbox"/> Grundschule Arzfeld	<input type="checkbox"/> Ehemalige VGV Kyllburg
	<input type="checkbox"/> Kaiser-Lothar- Realschule plus Prüm	<input type="checkbox"/> Ehemalige Kita Speicher
	<input type="checkbox"/> Grundschule Mettendorf	<input type="checkbox"/> Grundschule Bitburg-Süd

Bitte geben Sie die **Anmeldung** und die **unterschiedene Vollmacht** an der von Ihrem Kind regulär besuchten Schule ab.

Alternativ können Sie beides auch an herbstschule@bitburg-pruem.de oder per Post an die Kreisverwaltung des Eifelkreises Bitburg-Prüm, Herbstschule, Trierer Straße 1, 54634 Bitburg, senden. Eine Übermittlung per Fax an 06561/15-1000 ist ebenso möglich.

Unsere Datenschutzerklärung finden Sie unter <https://www.bitburg-pruem.de/cms/impressum>.

- Mit dem Absenden des Formulars willige ich in die Verarbeitung meiner personenbezogenen Daten durch die Kreisverwaltung des Eifelkreises Bitburg-Prüm ein.

Vollmacht zur Abholung des Kindes aus der Herbstschule

Mein Kind _____ darf in der Zeit vom
(Vorname und Name)

12.10. bis 16.10.2020 oder

19.10. bis 23.10.2020

nach Schulschluss

von Frau/Herrn _____
(Vorname und Name)

aus der Einrichtung abgeholt werden.

Diese Vollmacht ist gültig bis zum 23. Oktober 2020 und kann von mir jederzeit widerrufen werden. Sie ist nur gültig, wenn sich der Bevollmächtigte durch einen amtlichen Ausweis ausweisen kann.

Dies geschieht mit meiner ausdrücklichen Einwilligung. Die bevollmächtigte Person ist darüber informiert, dass ein Ausweis mit Lichtbild bei Abholung vorgezeigt werden muss.

Ort, Datum	Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten



.....

Vollmacht für den Heimweg zum selbstständigen Verlassen der Herbstschule

Hiermit gebe ich mein Einverständnis, dass mein Kind _____
(Vorname und Name)

nach Schulschluss alleine nach Hause gehen darf und/oder mit dem Fahrrad den Heimweg antreten darf.

Dies geschieht mit meiner ausdrücklichen Einwilligung und gilt nur zwischen Standort der Herbstschule und dem Wohnsitz.

Diese Vollmacht ist gültig bis zum 23. Oktober 2020 und kann von mir jederzeit widerrufen werden.

Ort, Datum	Unterschrift eines Elternteils/Erziehungsberechtigten