****

Gabelsbergerstr. 5/II, 9020 Celovec/Klagenfurt

Tel.: +43(0)463/5143 00-22,

Fax +43-(0)463/5143 00-71

Kontaktperson: Mitja Rovšek, MBA Geschäftsführung

**A N M E L D U N G**

**für Aktiv- und Kreativferien 2019**

|  |
| --- |
| **I. PERSÖNLICHE ANGABEN** |
|  |
| Name u. Nachname (Mutter/Vater/Erziehungsberechtigte/r): |  |
|  |
| melde meine Tochter/meinen Sohn |  | geb. am |  |
|  |
| zu den Aktiv- und Kreativferien in Novigrad, in der Zeit vom 6.7. bis 15.7. 2019, an. |
|  |
| Wohnadresse: |  |
|  (Straße/Ort, Hausnummer, Postleitzahl, Ort) |

|  |
| --- |
| **II. ERREICHBARKEIT** |
|  |
| Festnetz/Handynummer (Mutter, Vater, Erziehungsberechtigte/r): |   |
|  |  |
| E-Mail (Mutter, Vater, Erziehungsberechtigte/r): |  |
|  |
| Handynummer der angemeldeten Tochter/des angemeldeten Sohnes: |  |
|  |
| E-Mail der angemeldeten Tochter/des angemeldeten Sohnes: |  |

|  |
| --- |
| **III. ANGABE ZUR SPRACHBEHERRSCHUNG** |
|  |
| Für eine möglichst sinnvolle Aufteilung der Lerngruppen benötigen wir Informationen über das sprachliche Vorwissen in Slowenisch.Mein Sohn/meine Tochter beherrscht die slowenische Sprache (Zutreffendes ankreuzen!) |
|  |
| **[ ]**  | Gut | **[ ]**   | Durchschnittlich | **[ ]**  | Anfänger/Anfängerin |

|  |
| --- |
| **IV. BESTÄTIGUNG UND UNTERSCHRIFT** |
|  |
| Mit der Unterschrift bestätige ich, dass ich das Angebot und die Regeln der Aktiv- und Kreativferien in Novigrad kenne. Ich verpflichte mich, für eine rechtzeitige Ankunft am verabredeten Abfahrts- und Ankunftsort in Klagenfurt zu sorgen und dass ich im Falle einer Änderung (z. B. Kündigung der Teilnahme) diese sofort dem verantwortlichen Organisator mitteilen werde.  |
|  |
|  | / |  |  |  |
| Ort | Datum | Unterschrift (Vater/Mutter/Erziehungsberechtigte/r) |