



Anmeldung zur mathematischen Begabtenförderung Klasse 5 und 6

Sehr geehrte Eltern / Erziehungsberechtigte,

ich bitte Sie um nachfolgende Informationen. Mailen Sie dieses Formular zusammen mit dem letzten Zeugnis an marcus.wagner@lk.brandenburg.de



1. Kursteilnehmer:in:

Name, Vorname: _____

Schule: _____

Klasse: _____ Schuljahr: _____

Mathelehrer:in: _____

2. Erziehungsberechtigte:

Name, Vorname: _____

Anschrift: _____

Telefon: _____

Email: _____

3. **Besonderheiten**, die der Kursleiter beachten sollte (z. B. körperl. Einschränkungen)

4. An- und Abreisehinweis:

Die An- und Abfahrt kann **nicht** vom MCG organisiert bzw. beaufsichtigt werden.

Ort, Datum

Unterschrift