
Anmeldung zum LGH-MINT-Wochenende 15.–17. Mai 2026

Verbindliche Anmeldung

1. Hiermit melde ich mein Kind (Name, Vorname, Klassenstufe, Schule)

verbindlich zur Teilnahme am LGH-MINT-Wochenende 15.–17. Mai 2026 an.

Folgende Programmpunkte sind vorgesehen, ein Zeitplan ist angehängt:

- Projektarbeit in vier Blöcken (Freitag Nachmittag, Samstag Vor- und Nachmittag, Sonntag Vormittag)
 - Teilnahme am Schul- bzw. Vortragsabend am Freitag
 - Teilnahme am Spieleabend am Samstag
 - Präsentation der Projektergebnisse am Sonntag
 - Beginn: Freitag, 13:30 Uhr
 - Ende: Sonntag, 14:30 Uhr
2. Für die Dauer der Veranstaltung übertrage ich den Projektleitenden und diensthabenden Mentorinnen und Mentoren des Landesgymnasiums für Hochbegabte sowie, falls zutreffend, der mitreisenden Lehrkraft die Aufsichtspflicht über mein teilnehmendes Kind.
 3. Die Regelungen für das Verhalten im Internat (im Anhang) sind meinem Kind bekannt. Mir ist bewusst, dass schwerwiegende Verstöße zum Ausschluss von der Veranstaltung führen können.

Ein Ausschluss kann ebenfalls aus anderen gewichtigen Gründen erfolgen (z. B. Erkrankung oder wiederholte Störung der Veranstaltung). In Fall eines Ausschlusses tragen ich als Erziehungsbeauftragte/r die Verantwortung und Kosten für die Rückreise meines Kindes selbst; eine Begleitung durch Lehrkräfte erfolgt nicht.

4. Die Teilnahmegebühr in Höhe von 35 Euro wird zu Beginn der Veranstaltung vor Ort entrichtet. Bei vorzeitigem Abbruch besteht kein Anspruch auf Rückerstattung.

Mit den oben genannten Bedingungen erkläre ich mich einverstanden. Mein Kind wird verbindlich an der Veranstaltung teilnehmen.

Bemerkungen (optional):

Rückseite beachten!

Notfallkontakt (Name, Telefonnummer, Emailadresse):

Wird im Falle eines Notfalls kontaktiert. Bitte eine Nummer angeben, die für die gesamte Veranstaltungsdauer erreichbar ist.

Erklärung zu Gesundheitsdaten (bitte genau eine Option auswählen)

keine Angaben

Es bestehen keine für die Veranstaltung relevanten Erkrankungen, Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten; es müssen keine Medikamente eingenommen werden.

Es bestehen folgende relevante Erkrankungen, Allergien oder Lebensmittelunverträglichkeiten (z.,B. Diabetes, Herz-Kreislaufkrankungen, Epilepsie, Nussallergie, Insektengiftallergie, Pflasterallergie etc.):

Medikation und ggf. notwendige Überwachung:

Bitte machen Sie möglichst genaue Angaben zu Erkrankungen, Allergien, Unverträglichkeiten sowie zur Medikation und zu ggf. erforderlichen Maßnahmen.

Datenschutzerklärung

Ich bin damit einverstanden, dass im Rahmen der Veranstaltung Fotos gemacht und auf der Homepage des LGH veröffentlicht werden:

Einzel- oder Kleingruppenbilder mit Namensnennung

Einzel- oder Kleingruppenbilder ohne Namensnennung

Gruppenbilder ohne Namensnennung

Mir ist bekannt, dass ich keiner der Optionen zustimmen muss.

Datum und Unterschrift der Erziehungsberechtigten:

Datum

Unterschrift

Das ausgefüllte und unterschriebene Formular bis spätestens 4. Mai über die meldende Lehrkraft zurück an die Veranstalter.