

Einverständniserklärung

Computational Thinking Workdays an der Mittelstandsakademie Bayern in München am 23. und 24.02.2023

Familienname Teilnehmer*in: _____

Vorname Teilnehmer*in: _____

Ich bin/Wir sind damit einverstanden, dass mein/unser Kind an den **Computational Thinking Workdays an der Mittelstandsakademie Bayern in München teilnehmen darf.**

Sie können Angaben zur Gesundheit machen, damit wir geeignete Vorkehrungen treffen, bzw. in kritischen Situationen richtig reagieren können.

Mein/Unser Kind hat gesundheitliche Beeinträchtigungen, die besondere Rücksicht oder Maßnahmen erfordern:

Ernährungswünsche:

Vegetarier*in Veganer*in

Wir willigen ein, dass diese Gesundheitsinformationen zum genannten Zweck verarbeitet werden können.

Ja Nein

Hinweise

Der Konsum von Alkohol, Drogen und Tabakwaren ist strengstens untersagt. Bei Zuwiderhandlung werden die Erziehungsberechtigten informiert und müssen den*die Teilnehmer*in umgehend abholen. Den Anweisungen der Referenten und Projektleiterinnen ist, nicht zuletzt aus Gründen der Sicherheit, konsequent Folge zu leisten. Arbeitsmaterialien und fremdes Eigentum sind mit Respekt zu behandeln.

Natürlich werden im Rahmen der CT Workdays die geltenden Schutzmaßnahmen/Sicherheitsvorschriften berücksichtigt.

Diese Einwilligungen sind freiwillig und können jederzeit und ohne Angabe von Gründen mit Wirkung für die Zukunft widerrufen werden.

Ich habe/Wir haben die vorstehenden Ausführungen aufmerksam gelesen, mit meinem/unserem Kind besprochen und stimme(n) diesen zu. Die von uns gemachten Angaben sind vollständig und wahrheitsgemäß.

Ort, Datum

Unterschrift eines Erziehungsberechtigten

Ort, Datum

Unterschrift Teilnehmer*in