



Anmeldeformular DigiCoach

(Jugendliche – ab Klasse 7)

| | |
|---|---|
| Name/Vorname | |
| Geschlecht | männlich <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> |
| Geburtsdatum | |
| Adresse | |
| Schule/Klasse | |
| Emailadresse | |
| Handynummer | |
| Telefonnummer | |
| Eltern/Betreuer*in | |
| Krankenkasse | |
| Wie hast du von DigiCoach erfahren? | |
| Hier möchte ich digitale Lernunterstützung: | |

Hiermit melde ich mich für das Projekt DigiCoach an.

Für die Dokumentation und die Öffentlichkeitsarbeit, erlaube ich hiermit, dass Fotos/Videos von mir gemacht und veröffentlicht werden dürfen.

Ja Nein

Ort/Datum/Unterschrift Jugendliche*r

Ort/Datum/Unterschrift Erziehungsberechtigte*r (bei unter 18- Jährigen):

Infos und Ansprechpartnerin: info@digicoach-ka.de

Natalie Piekert, n.piekert@stja.de, 0721 35 282 068