

## ANMELDUNG - PRIMA DA VINCI

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum, -ort \_\_\_\_\_

Derzeit besuchte Schule \_\_\_\_\_

Klasse \_\_\_\_\_

wird zur Teilnahme an dem Förderprogramm Prima da Vinci angemeldet.

1. Kurswunsch \_\_\_\_\_

2. Kurswunsch \_\_\_\_\_

Ein Intelligenztest wurde schon durchgeführt (Unterlagen bitte beifügen).

Erziehungsberechtigte / r:

Name, Vorname \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des / der Erziehungsberechtigten

Entsprechend unserer Zielsetzung wird eine Entscheidung über die Teilnahme erst nach der Eignungstestung durch unser Centrum für Begabtenförderung in Zusammenarbeit mit der Universität München getroffen.  
Die Kosten für alle AG-Tage und den Eignungstest betragen 125 Euro, die ich spätestens bis zum Kursbeginn auf das Konto der SRH Schulen GmbH, Kto.- Nr. 50 10 365 bei der Ev. Kreditgenossenschaft eG Kassel, BLZ 520 604 10 überweisen werde.