

**Consolato d'Italia a Friburgo**

*Ufficio Scuola*

Augustinerplatz 2  
79098 Freiburg im Breisgau  
Tel. +49 (0)761 38661 83  
E-Mail: [scuola.friburgo@esteri.it](mailto:scuola.friburgo@esteri.it)   
Web: <https://cons.friburgo.it/it/>

**ANMELDEFORMULAR ITALIENISCHE SPRACH-UND KULTURKURSE /AG**

**Schuljahr 2025/20246**

**Bitte in Druckschrift ausfüllen**

*Schicken Sie das Formular an den Italienischlehrer/in oder per mail an das italienische Konsulat*

Ich Unterzeichnete/r……………………………….…………wohnhaft in ……………………………

(Name der Erziehungsberechtigten)

PLZ ………………… Straße.…………………………..…………………… Hausnr…….......................   
Telefon mit Vorwahl ….……………… . Handynummer……………………...................

E-Mail.......…………………………………………………………………………………...

**HIERMIT BEANTRAGE ICH DIE ANMELDUNG ZU DEN:**

□ ITALIENISCHEN SPRACH- UND KULTURKURSE

□ AG – DER ITALIENISCHEN SPRACHE UND KULTUR

für meinen Sohn/meine Tochter …………………………………………………………….….

Geburtsort und Geburtsdatum …………………………………………………………….....

Er/Sie besucht im Schuljahr 2025/2026 die Klasse …………………………………

der deutschen Schule ………………………………………………… in ………………………………….. *KG □ GS □ HS/WRS □ RS □ GY □ GMS □ (andere) □*

Nachname und Vorname des/der deutschen Schulleiter/in …………………………………………………..

Staatsangehörigkeit der Familie (Angabe der Staatsangehörigkeit/en)

Vater:……..………………..…………….……….….…Mutter:……….……….…………………

**ICH VERPFLICHTE MICH, DIE REGELMÄSSIGE TEILNAHME MEINES KINDES AM UNTERRICHT ZU GEWÄHRLEISTEN.**

□**Außerdem gebe ich mein/geben wir unser Einverständnis, dass mein Sohn/meine Tochter am Ende des Unterrichts selbstständig den Heimweg geht.**

□**Hiermit willige ich / willigen wir der Anfertigung und Veröffentlichung auf sozialen Media oder Web Seite des Konsulats** **von Fotos und Videoaufzeichnungen,** **die im Rahmen der pädagogischen Arbeit oder von Schulveranstaltungen produzierten Materialen, gemäß GDPR 679/2016, ein.**

Der/Die Unterzeichnete erklärt, dass er/sie das Informationsblatt über den Schutz personenbezogener Daten bei der Erbringung konsularischer Dienstleistungen gemäß der Datenschutzgrundverordnung (UE) 2016/679, verfügbar auf unserer Webseite <https://consfriburgo.esteri.it> , gelesen hat.

Ort, Datum ......................................... Unterschrift eines Erziehungsberechtigten................................................

|  |
| --- |
| **Nur von der zuständigen Schulbehörde oder dem Lehrer/der Lehrerin auszufüllen:**  Schuljahr 2025-2026 Klasse ……………………………………………  Lehrer/in des italienischen Sprachunterrichtes/AG |