



Anmeldung zum Informatikwettbewerb im Land Brandenburg



Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

.....
Name, Vorname Geburtsdatum

.....
Straße männlich/ weiblich

.....
Postleitzahl Wohnort

.....
Telefon: Vorwahl/ Durchwahl E-Mail-Adresse(notwendig!)

.....
Name der Schule Schultyp

.....
Informatiklehrer/in Klassenstufe (1-13)

.....
Straße der Schule

.....
Postleitzahl Schulort

Welche Informatikkurse
besuchst du in der
Schule/ Freizeit ?

.....
Grundkurs Informatik Leistungskurs Informatik Wahlpflicht-
Kurs Arbeits-
gemeinschaft andere
(bitte nennen)

Hast du bereits an anderen
Wettbewerben teilgenommen?

.....
Informatik Mathematik sonstige



Diese Daten werden nicht an Dritte weitergegeben, haben keinen Einfluss auf die Bewertung, aber dienen statistischen Zwecken. Sie werden ausschließlich für die Zwecke des Landeswettbewerbs Informatik Brandenburg ausgewertet. Mit der Computerspeicherung der Daten bin ich einverstanden.

.....
Datum Unterschrift