

Hiermit bewerbe ich mich für folgende TalentWerkstatt (1x ankreuzen):

- |                  |                          |                                  |
|------------------|--------------------------|----------------------------------|
| Osterferien:     | <input type="checkbox"/> | 28.03. – 01.04.2021 online       |
| Sommerferien I:  | <input type="checkbox"/> | 12.07. – 18.07.2021 in Bergkamen |
| Sommerferien II: | <input type="checkbox"/> | 08.08. – 14.08.2021 in Hattingen |
| Herbstferien:    | <input type="checkbox"/> | 10.10. – 16.10.2021 in Duisburg  |

**Persönliche Angaben:**

Vorname: \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_ Geschlecht:  m  w  \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_ PLZ & Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Handy: \_\_\_\_\_

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

Am besten erreichbar über:  Telefon  Handy  E-Mail  Post

**Angaben zum Schulbesuch:**

Name der Schule: \_\_\_\_\_ Klasse: \_\_\_\_\_

Schulform:

Hauptschule  Gesamtschule  Gymnasium  Realschule  \_\_\_\_\_

Angestrebter Schulabschluss: \_\_\_\_\_

**Mein/e BetreuerIn bei der Bewerbung (optional):**

Name: \_\_\_\_\_

Institution: \_\_\_\_\_

**Workshop:**

Ich möchte gerne an folgendem Themenworkshop teilnehmen (1x ankreuzen):

Wirtschaft

Demokratie & Medien

Sport & Kultur

**Meine Motivation:**

Was mich an den TalentWerkstätten interessiert und warum ich teilnehmen möchte:

Besondere Essgewohnheiten (z.B. vegetarisch, vegan, kein Schweinefleisch, halal, o.ä.):

Krankheiten/Allergien, die bei mir zu beachten sind (bitte notwendige Medikamente angeben):

Weitere Hinweise:

### **Corona**

Die TalentWerkstätten werden aufgrund der aktuellen Lage vorausschauend mit einem angemessenen Hygiene- und Sicherheitskonzept geplant. Dennoch behalten wir uns vor, die TalentWerkstätten in einem digitalen Format durchzuführen. Dafür benötigen wir von Dir folgende freiwillige Angaben:

Hast du zu Hause regelmäßig Zugang zu einem PC, Laptop oder Tablet/iPad?	Ja	Nein
Wenn ja, hat der PC/Laptop eine Webcam?	Ja	Nein
Hast du zu Hause einen verlässlichen Internetzugang?	Ja	Nein

### **Kontaktdaten der/des Erziehungsberechtigten**

Bitte unbedingt ausfüllen, damit wir während der TalentWerkstatt eine Ansprechperson zuhause haben. Außerdem versuchen wir eine feierliche Abschlussveranstaltung zu ermöglichen, bei der Ihr Kind die Ergebnisse aus dem Workshop präsentiert. Dazu würden wir Sie noch einmal gesondert einladen.

Vorname/n

---

Nachname

---

Straße, Hausnr.

---

PLZ, Ort

---

Tel. (Festnetz)

---

Tel. (Mobil)

---

Ich bin im Zeitraum der TalentWerkstatt in Deutschland erreichbar:    Ja            Nein

**Bewerbung**  
**TalentWerkstätten**  
für Jugendliche im Ruhrgebiet



Hiermit bestätige ich die Richtigkeit der Angaben und melde meine Tochter/meinen Sohn verbindlich für die TalentWerkstatt für o.g. Zeitraum und Ort an. Mir ist bekannt, dass An- und Abreise selbst organisiert werden müssen.

_____ Ort, Datum	_____ Unterschrift Teilnehmer/in	_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r
		_____ Unterschrift Erziehungsberechtigte/r

-----

**Sende Deine Bewerbung an:**

✉ **Per Post:**

Stiftung TalentMetropole Ruhr gGmbH  
Bochumer Str. 86  
45886 Gelsenkirchen

@ **Per Mail:**

wessel@talentmetropoleruhr.de

**Wir freuen uns auf Deine Bewerbung!**