

Anmeldung Sommer-MEFALE 2020 20.-24.07.2020 oder 17.-21.08.2020



Gleichstellungsbüro der
Universitätsmedizin Leipzig

Tel.: 97-15553

Fax: 97-15549

Mail: mefale@medizin.uni-leipzig.de

Bitte schicken Sie das Formular per Email, Fax oder Hauspost ausgefüllt und unterschrieben an uns zurück. Bitte beachten Sie dazu alle wichtigen Informationen auf unserem Informationsblatt, das sie ebenfalls zum Download auf unserer Homepage finden.

Kontaktinformationen/ Erziehungsperson

Vorname

Name

Titel

vollständige Adresse der Arbeitsstelle (wird als Zustellungsadresse wichtiger Unterlagen genutzt)

Berufsbezeichnung

Ich
bin...

Mitarbeiter*in
Student*in

Telefon

E-Mail (dienstlich)

Angaben Kind/Kinder

Sommer-MEFALE richtet sich an Schulkinder im Alter von 6 bis 12 Jahren.

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

Vorname

Name

Geburtsdatum

Vorname

Nachname

Geburtsdatum

**Mein/e Kind/er nimmt/
nehmen in folgender
Ferienwoche teil:**

20.-24.07.2020

17.-21.08.2020

**Benötigen Sie für
Ihr/e Kind/Kinder
einen Ferienpass
(+10€)?**

Ja

Nein

Unterschrift des/der
Erziehungsberechtigten
Ort/Datum