



Anmeldung zum Informatikwettbewerb im Land Brandenburg 2016



Bitte am Bildschirm ausfüllen und als email-Anhang an
die folgende Adresse senden: sabine@cs.uni-potsdam.de

.....
Name, Vorname Geburtsdatum

.....
Straße männlich/ weiblich
.....
Postleitzahl Wohnort
.....
Telefon: Vorwahl/ Durchwahl E-Mail-Adresse (notwendig!)
.....
Name der Schule Schultyp
.....
Informatiklehrer/in Klassenstufe (1-13)
.....
Schuladresse (Straße, Ort)

Welche Informatikkurse besuchen
Sie in der Schule/ Freizeit?

.....

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

Haben Sie bereits an anderen
Wettbewerben teilgenommen?

.....

Informatik	Mathematik	sonstige (welche?)
------------	------------	--------------------

Während des Wettbewerbs werden Fotos aufgenommen. Durch Ihre Anmeldung bestätigen Sie, dass sie mit der Veröffentlichung und einer Namensnennung im Rahmen der Wettbewerbsdokumentation (z.B. Siegbekanntgabe) auf unserer Internetseite einverstanden sind. Im Falle einer Prämierung behalten wir uns vor, bei Anfragen der Presse Ihre email-Adresse zur Kontaktaufnahme weiterzugeben.

Sämtliche 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 erklären Sie sich hiermit einverstanden.

Alle Informationen finden Sie auch auf unserer Internetseite:
www.informatikdidaktik.de/informatikwettbewerb