



Anmeldung zum Informatikwettbewerb 2005 im Land Brandenburg



Bitte in Druckschrift ausfüllen und Zutreffendes ankreuzen

.....
Name, Vorname Geburtsdatum

.....
Straße männlich/ weiblich
.....
Postleitzahl Wohnort
.....
Telefon: Vorwahl/ Durchwahl E-mail-Adresse
.....
Name der Schule Schultyp
.....
Informatiklehrer/in Klassenstufe (1-13)
.....
Straße der Schule
.....
Postleitzahl Schulort

Welche Informatikkurse
besuchst du in der
Schule/ Freizeit ?

.....
Grundkurs Leistungskurs Wahlpflicht- Arbeits- andere
Informatik Informatik Kurs gemeinschaft (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