

Schulstempel

Schuljahr 2026/2027

Bitte für jeden Kurs und für jede
Schülerin/jeden Schüler ein eigenes Blatt
verwenden!

Regensburger Schülerakademie
Albertus-Magnus-Gymnasium
Hans-Sachs-Straße 2
93049 Regensburg

Fax: 0941 507 4043

Anmeldung zu einem Kurs der SCHÜLERAKADEMIE REGENSBURG

Kurs-Nr.: _____

Kursbezeichnung: _____

Zu diesem Kurs wird folgende/r Schülerin/Schüler unserer Schule gemeldet:

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Ausbildungsrichtung	
Klasse (SJ 2026/2027)	
E-Mail Adresse des Schülers	
Telefon des Schülers	

Bitte unbedingt vollständig und leserlich ausfüllen!

Es erfolgt keine weitere Einladung bzw. Bestätigung!

Bitte nach Anmeldung am ersten Treffen teilnehmen oder die Kursleitung per E-Mail kontaktieren.

Es finden für die Teilnehmer aller Kurse zwei- bis dreimal im Jahr gemeinsame, kursübergreifende Angebote mit Fachvorträgen hochrangiger Experten außerhalb der Unterrichtszeit zusätzlich statt, die Teilnahme am Rahmenprogramm ist für die Schüler **verpflichtend**.

Datum

Unterschrift eines Erziehungsberichtigten

Datum

Unterschrift der Direktorin/des Direktors der Schule