

PROJEKTTAG: „BERUFSORIENTIERUNG EINMAL GANZ ANDERS“

Terminanfrage

Schule:

Anschrift :

Kontaktperson:

Telefon:

Email-Adresse:

Fax:

für Klasse/Klassenstufe: _____

Anzahl der Schülerinnen und Schüler: _____

Terminwünsche/-vorschläge:

Wochentag: _____ ggf. Datum1: _____ Datum2: _____

Dauer :

Klassenraumtheater (2 Unterrichtsstunden)

Projekttag (4 Unterrichtsstunden)

Beginn Uhrzeit: _____ (ab 3.Stunde/2.Block)

Ende Uhrzeit : _____