Projekttag: „Berufsorientierung einmal ganz anders“

***Terminanfrage***

***Schule:***Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

***Anschrift :*** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

***Kontaktperson:*** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

***Telefon***: / ***Email-Adresse***: / ***Fax:***

Telefon Email Fax

für Klasse/Klassenstufe: Kl.

Anzahl der Schülerinnen und Schüler: Anzahl

***Terminwünsche/-vorschläge:***

Wochentag: Wochentag\_ ggf. Datum1: Datum Datum2: Datum

***Dauer:*** [ ]  Klassenraumtheater (2 Unterrichtsstunden) [ ]  Projekttag (4 Unterrichtsstunden)

Beginn Uhrzeit: Uhrzeit (ab 3.Stunde bzw. ab 2.Block)

Ende Uhrzeit: Uhrzeit

Müssen ggf. größere Pausenzeiten eingehalten werden [ ]  ***JA***  [ ]  ***NEIN***

Wenn JA, geben Sie bitte die Zeiten an: Pausenzeiten eingeben

Besondere Bedingungen durch Corona: Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

***Hiermit bestätige ich, dass unter Beachtung der schulischen Hygienebestimmungen***

[ ]  ***die Durchführung des Klassenraumtheaters***

[ ]  ***der vollständige Projekttag einschließlich des Stationsbetriebes***

***möglich ist.***

Datum Schulleiter/in: Name eingeben