

Anmeldung bitte bis Freitag, 09. Februar 2018

Akademie für Innovative Bildung und Management
 Heilbronn-Franken gemeinnützige GmbH
 Teilnehmerservice
 Bildungscampus 7
 74076 Heilbronn

Tel: 07131 39097- 0
 Fax: 07131 39097- 399
 E-Mail: teilnehmerservice@aim-akademie.org

Puppentheater: „Langeweile im Lokschuppen“ am Donnerstag, 08.03.2018 in Heilbronn

Bitte kreuzen Sie die gewünschten Termine nach Ihrer Priorität an und tragen Sie die Anzahl der Kinder ein, die teilnehmen werden sowie die Anzahl der Sprachförderkinder in der Klasse.

Ich nehme mit Kindern meiner Klasse teil, davon sind Kinder in der Sprachförderung (bitte kreuzen Sie Ihre Wunschtermine nach Ihrer Priorität an):

Klasse 1-2

Seminarnummer	Datum	Uhrzeit	Priorität 1	Priorität 2	Nicht möglich
181900PL1	08.03.2017	09:00 – 10:00 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
181900PL2	08.03.2017	10:15 – 11:15 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Klasse 3-4

Seminarnummer	Datum	Uhrzeit	Priorität 1	Priorität 2	Nicht möglich
181900PL3	08.03.2017	11:30 – 12:30 Uhr	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Folgenden Nutzen sollen die SchülerInnen aus dem Projekt ziehen (Wie soll das Projekt in den Unterricht eingebettet werden? Was folgt nach dem Projekt?)

Anmeldedaten

Schule:

Adresse:

***Bitte melden Sie Ihre Klasse in Absprache mit der Sprachförderkraft an. Damit die Sprachförderkräfte die Themen, die in den Theaterstücken behandelt werden, auch in den Sprachförderstunden aufgreifen können, bitten wir Sie die Veranstaltung gemeinsam mit den betroffenen SprachförderdozentInnen zu besuchen. Falls dies nicht möglich sein sollte, setzen Sie sich bitte mit uns in Verbindung.**

Lehrkraft*

Zum Ausfüllen durch die Lehrkraft:

Name, Vorname:

Funktion:

Klasse:

Telefon:

E-Mail:

.....

Datum, Unterschrift LehrerIn

Sprachförderkraft*

Zum Ausfüllen durch die Sprachförderkraft:

Name, Vorname

SF-Gruppe(n)

KlassenlehrerIn

.....

Datum, Unterschrift SprachförderdozentIn

.....

Datum, Unterschrift KlassenlehrerIn

.....

Datum, Unterschrift Schulleitung

Mit der Unterschrift bestätigt die Schulleitung, dass mit der Sprachförderkraft alle wichtigen Eckpunkte geklärt wurden (ggf. Begleitperson, Information an die Eltern, Anreise etc.) und genehmigt die Teilnahme der Sprachfördergruppe.