Anmeldung für die Projekttage am 26./27.07.2027

--- ELTERN / EXTERNE PARTNER ---

Kontakt/Fragen: lutz@gym-indersdorf.de oder rotschiller@gym-indersdorf.de

☐ **zweitägiges** Projekt | ☐ **eintägiges** Projekt nur am **Montag** | ☐ **eintägiges** Projekt nur am **Dienstag** | ☐ **eintägiges** Projekt an **beiden Tagen**

Projektleiter/in *(Name, Vorname)*:	Name/Klasse des Kindes	Telefonnummer für Rückfragen

Das Projekt wurde mit folgender Lehrkraft abgesprochen:
(Diese hat sich bereit erklärt, die Verantwortung dafür zu übernehmen und für das Projekttageteam als Ansprechpartner/in zu fungieren.)

THEMA (Titel): _____

Geplanter Ablauf: *Die Zeit von 8 bis 12 Uhr sollte durchgehend gestaltet sein, für Leerlaufzeiten Spiele o. ä. einplanen!*

Montag, 26.07.2027

Zeit	Detaillierte Beschreibung der einzelnen Programmpunkte *(ggf. Rückseite verwenden)*
08:00 – 09:00 Uhr	
09:00 – 10:00 Uhr	
10:00 – 11:00 Uhr	
11:00 – 12:00 Uhr	

Dienstag, 27.07.2027 (bei eintägigem Projekt „siehe oben" eintragen, bei zweitägigem Projekt weiteren Ablauf angeben)

Zeit	Detaillierte Beschreibung der einzelnen Programmpunkte *(ggf. Rückseite verwenden)*
08:00 – 09:00 Uhr	
09:00 – 10:00 Uhr	
10:00 – 11:00 Uhr	
11:00 – 12:00 Uhr	

Geeignet für folgende Klassenstufen *(Mehrfachnennung möglich)*:

☐ 5. Jgst. ☐ 6. Jgst. ☐ 7. Jgst. ☐ 8. Jgst. ☐ 9. Jgst. ☐ 10. Jgst. ☐ 11. Jgst. ☐ 12. Jgst.

Teilnehmerzahl: mind. **15** Teilnehmer/innen bis max. _____ Teilnehmer/innen

(Bei Abweichung von der Mindestteilnehmerzahl bitte Rücksprache halten.)

Durchführungsort: ☐ Klassenzimmer ☐ Sportbereich *(bitte angeben)* _____

☐ Aula ☐ Schulgelände *(bitte angeben)* _____

☐ Pavillon ☐ außerhalb des Schulgeländes *(bitte angeben)* _____

Von den Teilnehmern/innen **mitzubringendes Material:** _____

_____

Stromanschluss benötigt: ☐ ja ☐ nein

Besondere Gerätschaften: _____

Geschätzte Kosten: _____