



Kooperation macht Schule!

Chancen, Grenzen und Ziele der Zusammenarbeit mit außerschulischen Kooperationspartnern für ein attraktives Sport-, Spiel- und Bewegungsprogramm an Schulen.

BEWEGTE

ANMELDEFORMULAR

Angaben zur Person:

Name: Vorname:

Institution:

Funktion:

E-Mail Adresse:

Beruf: Lehrer/in, Übungsleiter/in, Schulsozialarbeiter/in,
Mitarbeiter/in des Organisierten Sports ☐
Referendar/in* ☐
Student/in* ☐

Verpflegung:

Vegetarische Kost ja ☐ nein ☐

Workshops**:

Es kann jeweils ein Workshop im Vor- und Nachmittag besucht werden. Für den Fall, dass einzelne Workshops aufgrund zu geringer Teilnehmerzahlen nicht zustande kommen oder bereits ausgebucht sind, ist es dringend erforderlich eine Alternative anzugeben.

Wahl für den Vormittag:

Alternative für den Vormittag:

Wahl für den Nachmittag:

Alternative für den Nachmittag:

Teilnahmegebühr:

Ich überweise die für mich geltende Teilnahmegebühr auf das folgende Konto:

Schule am Hafen, Kto: 0171012643, Blz: 440 501 99, Verwendungszweck:

Name + Kooperation und Schule ☐

Ich zahle bar am Veranstaltungstag ☐

* Nachweis ist am Veranstaltungstag erforderlich

** das detaillierte Workshopprogramm finden Sie auf www.schuleamhafen.de