

Bewerbungsformular Theater für ALLE!

Name der Schule

Postadresse

Schulamtsbezirk

Anzahl der Schülerinnen und Schüler

(gesamt)

davon

1. in Intensivklassen

2. mit Migrationshintergrund

3. mit sonderpädagogischem Förderbedarf

Bitte beschreiben Sie Ihr **Schulprofil in Stichpunkten:**

Hessisches Kultusministerium
Büro Kulturelle Bildung

Bitte erläutern Sie die Motivation zur Teilnahme am Programm:
(falls der vorgesehene Platz nicht ausreicht, bitte eine Anlage anfügen!)

Welche Aktivitäten im Bereich Theater / Darstellendes Spiel gibt es bereits an Ihrer Schule? (AGs, Kooperationen, Projekte ...)

Haben Sie bereits eine räumlich-sächliche Ausstattung für die Theaterarbeit?
Bitte benennen Sie ggf. kurz, was es gibt:

In welchen Bereichen wünschen Sie sich im Rahmen der Programmteilnahme besondere Unterstützung?

Kontaktdaten Schulleitung:

Name:

Telefon:

E-Mail:

Ansprechpartner bzw. -partnerinnen aus dem Kollegium:

Name:

Telefon:

E-Mail:

Name:

Telefon:

E-Mail:

Name:

Telefon:

E-Mail:

Unterschrift (Schulleitung)