**Das Formular in der Übersicht zur Vorbereitung**

**1. Name der Schule**

**2. Schulamtsbezirk**

**3. Postadresse**

**4. Anzahl der Schülerinnen und Schüler gesamt**

**5. davon in Intensivklassen**

**6. davon mit Migrationshintergrund**

**7. davon mit sonderpädagogischem Förderbedarf**

**8. Unser Schulprofil in Stichpunkten**

**9. NAME DER SCHULLEITERIN / DES SCHULLEITERS**

**10. Telefonnummer**

**11. Email-Adresse**

**12. KONTAKT SEKRETARIAT | NAME**

**13. Telefonnummer**

**14. Email-Adresse**

**15. ANSPRECHPARTNER/-IN** 

**16. Telefonnummer** 

**17. Email-Adresse**

**18. Bitte erläutern Sie Ihre Motivation zur Teilnahme am Programm und führen Sie kurz aus, inwieweit diese vom gesamten Kollegium unterstützt wird.**

**19. Welche Aktivitäten im Bereich Theater/Darstellende Künste gibt es bereits an Ihrer Schule? (AGs, Kooperationen, Projekte...)** 

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

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

**22. Haben Sie bereits eine ausgebildete Theaterlehrkraft oder eine Lehrkraft, die bereit ist, den Fortbildungskurs des LSH (siehe Ausschreibung) zu belegen?**

**23. Zweckgebundenheit der Daten** 

* Mir ist bewusst, dass die Abfrage meiner Daten ausschließlich zu dem angegebenen Zweck erfolgt und keine weiteren Verwendungszwecke umfasst.

**24. Verarbeitung der Daten**

* Ich stimme zu, dass die angefragten Informationen gemäß den geltenden Datenschutzbestimmungen erhoben, verarbeitet und genutzt werden dürfen.

**25. Mit dem Einreichen dieser Bewerbung erklären Sie für Ihre Schule die Zustimmung zu den in der Ausschreibung genannten Bewerbungs- und Auswahlkriterien, vgl. Amtsblatt Februar 2025.**

Ich stimme zu