

TEILNAHMEFORMULAR

Schülerlandeswettbewerb Erinnerungszeichen

Wettbewerbsrunde (Schuljahr): 20

Angaben zur Schule

Schulart:

Name der Schule:

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Schul-E-Mail:

Schul-Telefonnummer:

Angaben zum Wettbewerbsbeitrag

Titel des Beitrags:

Beitrag einer Klasse/Gruppe:

Beitrag einer Einzelperson:

Name der Klasse/Gruppe
bzw. der Einzelperson:

Klasse/Jahrgangsstufe:

Anzahl der beteiligten Schüler (bei Klassen/Gruppen):

Arbeitsbericht liegt bei (ab 9. Klasse Pflicht): Ja Nein

Angaben zum Ansprechpartner (betreuende Lehrkraft)

Name:

(Dienstbezeichnung, Nachname, Vorname)

E-Mail:

Telefon: