

Mit Deutsch unterwegs an Ihrer Schule

Bitte für jede Gruppe ein Anmeldeformular ausfüllen

Ansprechpartner ☐ Frau ☐ Herr

Name	<input type="text"/>	Vorname	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	Handy	<input type="text"/>
Schule	<input type="text"/>		
Straße	<input type="text"/>	E-Mail (Schule)	<input type="text"/>
PLZ	<input type="text"/>	Ort	<input type="text"/>
		Telefon (Schule)	<input type="text"/>

Region

Oslo/Akershus	<input type="text"/>	West-/Nordnorwegen	<input type="text"/>	Süd-/Südwestnorwegen	<input type="text"/>
---------------	----------------------	--------------------	----------------------	----------------------	----------------------

Wunschdatum für den Besuch an Ihrer Schule

Es stehen jeweils **Montag oder Dienstag** zur Verfügung. Unsere Mitarbeiterin kontaktiert Sie nach erfolgreicher Anmeldung, um einen festen Termin zu vereinbaren.

Wunschdatum 1	<input type="text"/>	Wunschdatum 2	<input type="text"/>	Wunschdatum 3	<input type="text"/>
---------------	----------------------	---------------	----------------------	---------------	----------------------

Mögliche Uhrzeit für den Besuch Ihrer Gruppe

1. von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	2. von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>	3. von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
--------	----------------------	-----	----------------------	--------	----------------------	-----	----------------------	--------	----------------------	-----	----------------------

Klassenstufe

<input type="checkbox"/> 7.	<input type="checkbox"/> 10.	<input type="checkbox"/> VG3
<input type="checkbox"/> 8.	<input type="checkbox"/> VG1	
<input type="checkbox"/> 9.	<input type="checkbox"/> VG2	

Niveau

<input type="checkbox"/> Ty I
<input type="checkbox"/> Ty II
<input type="checkbox"/> Ty III

Alter der Teilnehmer

von bis

Anzahl der Teilnehmer

nach Möglichkeit max. 25

Anmerkungen/
Themenwünsche

Darf der Projektleiter Fotos von den Schülern machen, die auf der Seite des Goethe-Instituts und auf Facebook veröffentlicht werden? (Einverständniserklärung der Eltern)

☐ JA ☐ NEIN

Name des Lehrers in Blockbuchstaben

Unterschrift des Lehrers