

Anmeldeformular: Projekt CLICKformation

Name der Schule: _____

Schulleitung: _____

Kontaktdaten: _____

Namen der Schüler*innen, die am Projekt teilnehmen möchten:

Namen der Deutschlehrer*innen, die am Projekt teilnehmen möchten
(mit Kontaktdaten):

Optional: Warum interessieren Sie sich für eine Teilnahme am Projekt?

Name:

Datum/Unterschrift: