

Vor- und Nachname:	
Geburtsdatum:	
Name der Schule:	
Name der Lehrkraft, die sich um das Videoprojekt kümmert:	
E-Mail der Lehrkraft:	
Alle Mitwirkenden am Projekt (mit Klassenstufe und Altersangabe):	
Titel deines/eures Videos:	

Bitte vollständig ausfüllen und zusammen mit der **Einverständniserklärung der Erziehungsberechtigten (media release form)** an edmonton@auslandsschulwesen.de senden (- idealerweise ein Scan (pdf) pro teilnehmender Gruppe).