

BESTELLFORMULAR Aktivitäten an Ihrer Schule

HOJA DE PEDIDOS actividades en su centro



Bildungskooperation Deutsch Goethe-Institut Madrid

Servicio Pedagógico Goethe-Institut Madrid

Kontakt: Bettina Schätzl, bkd-madrid@goethe.de

- 1. Gewünschtes Material** *Petición del siguiente material*
„Agent Deutschland“ (Escape Room) “Agente Alemania“ (escape room)
- 2. Gewünschter Zeitraum und ggfs. Wochentag und Uhrzeit**
período deseado y, en su caso, día de la semana y hora

3. Daten zu den die Teilnehmer*innen

Datos sobre l@s participantes

Es können nacheinander mehrere Durchgänge gemacht werden *Se pueden hacer varias pasadas seguidas*

| | Nummer des Durchgangs | | | | |
|---|-----------------------|---|---|---|---|
| | Número de la pasada | | | | |
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
| Deutsch als 1. oder 2. oder 3. Fremdsprache <i>Alemán como 1ª o 2ª o 3ª lengua extranjera</i> | | | | | |
| Deutschkenntnisse (mind. A1.2) Fremdsprache <i>Conocimientos de alemán (mínimo A1.2)</i> | | | | | |
| Voraussichtliche Anzahl <i>Número previsto</i> | | | | | |
| Alter und Jahrgangsstufe(n) <i>Edad y grado(s)</i> | | | | | |

4. Kontaktdaten der Lehrkraft

Datos del/de la profesor@

Name Lehrer*in *Nombre profesor@*

| E-Mail <i>Correo electrónico</i> | Telefon <i>Teléfono de contacto</i> |
|---|--|
| | |

5. Kontaktdaten der Schule

Datos del centro

Name der Schule *Nombre del centro*

Adresse (Straße und Hausnummer) *Dirección (calle y número de casa)*

Adresse (Postleitzahl und Stadt) *Dirección (código postal y ciudad)*

Der Übernahme von anfallenden Taxikosten innerhalb der Comunidad Madrid bzw. der Reise- und Hotelkosten außerhalb von Madrid im Rahmen der Vor- und Nachbereitung sowie Durchführung des Escape Rooms wird zugestimmt. ja nein

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin

**GOETHE
INSTITUT**

Sprache. Kultur. Deutschland.