

ANTRAG

An die
Landesakademie für Schulkunst, Schul- und
Amateurtheater Schloss Rotenfels

Badstr. 1A

76571 Gaggenau-Bad Rotenfels

Wunschkurs zur kulturellen Schulentwicklung an der Landesakademie für Schulkunst, Schul- und Amateurtheater Schloss Rotenfels

Schule	Name/n:
	Adresse/n:
	Tel.-Nr.: ()
	Fax-Nr.: ()
	E-Mail (Bitte immer angeben):
Schulart/en	<input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> GHS/GHWRS <input type="checkbox"/> HS <input type="checkbox"/> SoS
	<input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> Gy <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> GMS
Ansprechpartner/in	Name:
	Tel.-Nr.: () Tel.-Nr.(priv.): ()
	E-Mail:
Ausführliche Beschreibung des Fortbildungsbedarfs	
Gewünschter Zeitraum	<input type="checkbox"/> Fr/Sa oder <input type="checkbox"/> wochentags
Anzahl der interessierten Personen	
Letzter Wunschkurs an einer Akademie (Datum, Thema, Standort)	
Können Sie auch kurzfristig einen Termin wahrnehmen?	

Bitte beachten:

1. Vereinbarungen über Honorare der Referentin/des Referenten können nur durch die Akademie Schloss Rotenfels getroffen werden.
2. Sollten Sie eine Zusage erhalten, setzen Sie sich bitte für ein Vorgespräch mit der jeweiligen Akademiereferentin in Verbindung.