



## Wunschkurs zur kulturellen Schulentwicklung am ZSL Schloss Rotenfels

Schule, Adresse:

---

---

Name der Ansprechperson, E-Mail-Adresse, Mobil-Nr.:

---

---

Gewünschter Zeitraum:

---

Anzahl Personen:

---

Angaben zum geplanten Programmablauf:

---

---

---

---

Beschreibung des Fortbildungsbedarfs zur kulturellen Schulentwicklung:

---

---

---

Letzter Wunschkurs an einer Außenstelle des ZSL (Datum und Standort):

---