

**Anmeldung zum theaterpädagogischen Projekt
SCHÄXPIR Partner*innenklasse**

KONTAKTPERSON

Zuname:

Vorname:

Telefon:

E-Mail:

Schule (Schultyp):

Schulstufe / Klasse:

Schuladresse:

Anzahl der teilnehmenden Personen insgesamt:

Ihre Motivation / Erwartungen / (technischen) Möglichkeiten im Rahmen des Partnerklassen-Projekts sowie weitere Anmerkungen: