

Lehrkraft (Vor- & Zuname)	
Telefon	
E-Mail	

Thema / Titel des Kurses												
Zielgruppe (Jahrgangsstufe)	5	6	7	8	9							
Gewünschte Phase im Schuljahr	1	2	3	4	5	6						Phase 1 18.09.17 – 27.10.17 Phase 2 06.11.17 – 15.12.17 Phase 3 18.12.17 – 09.02.18 Phase 4 19.02.17 – 13.04.18 Phase 5 16.04.18 – 08.06.18 Phase 6 11.06.18 – 20.07.17
Wochenstunden (1 Wochenstunde $\cong$ 1 Schulstunde)	1	2	3	4								
Zeit	<input type="checkbox"/> Dienstag 7.50 – 9.20 Uhr (1. und/oder 2. Stunde) <input type="checkbox"/> Mittwoch 11.30 – 13.00 Uhr (5. und/oder 6. Stunde) <input type="checkbox"/> Freitag 9.40 – 11.10 Uhr (3. und/oder 4. Stunde) <input type="checkbox"/> _____											
Raumwunsch												
Mindestteilnehmerzahl												
Maximale Teilnehmerzahl												

Kurze Projekt- / Kursbeschreibung	
Was soll am Ende gekonnt werden?	
Besonderheiten / Hinweisen (z.B. Blockveranstaltung, anfallende Kosten, ... )	
Bemerkungen	