Bis spätestens 12. April 2024 an:
P-Seminar „Theaterfestival“ ChG, Brunnwiese 1, 83278 Traunstein
theaterfestival@chgts.de

Anmeldeformular Theaterfestival – zusammen kreativ!

Allgemeines

Name der Schule: _____

Anschrift: _____

E-Mail-Adresse: _____

Altersgruppe/Klassenstufe: _____

Angaben zu den Teilnehmenden

Anzahl der Schüler*innen gesamt: _____

männlich: _____

weiblich: _____

divers: _____

Differenzierung nach Alter/Klassenstufe:_____

Anzahl der Begleitpersonen (inkl. Lehrer/in der Theatergruppe): _____

_____	_____	_____
Datum	Ort	Unterschrift (Theaterlehrkraft)

_____
Unterschrift Schulleitung