**ANMELDUNG**

**Klassenbesuch Mittelstufe/Oberstufe**

|  |  |
| --- | --- |
| **C:\Users\SuKempter\Desktop\Logo Makerspace.png** | Ich habe die Einführung MAKERSPACE besucht am       |
| Datum für Klassenbesuch |       |
| Bitte 2 alternative Daten angeben |             |
| Zeit: von/bis (***mind. 3 Stunden)*** |       |
| Zyklus / Klasse |       /       |
| Anzahl Schülerinnen und Schüler |       |
| Anzahl Begleitpersonen***(Pro 10 Kinder 1 Begleitperson erforderlich)*** |       |
| Name Lehrperson |       |
| Schulhaus |       |
| Strasse / Nr. |       |
| PLZ / Ort |       |
| Telefon |       |
| Mailadresse |       |
| Bemerkungen       |

**Bitte ausgefülltes Formular retour an obige Adresse.**