

Absender/Schule:
Name:
Anschrift:

Initiative Wiesbadener Medienzentrum
Harald Kuntze
Felsenstr. 24
65199 Wiesbaden

Anmeldung – „Medienkompetenz für Erzieher/innen“

Wir interessieren uns für das Medienkompetenzprojekt und möchten es an unserer Schule durchführen.

Tragen Sie bitte in jeder Zeile jeweils nur eine Klasse und ihre Terminwünsche mit Alternativen ein. Sie machen sich und uns die Terminplanung wesentlich leichter, wenn Sie uns die günstigen Wochentage für die jeweilige Klasse und Ihre Wunschkalenderwochen benennen; Beispiel: Do/Fr 1 – 3, 5, 7 KW.

Wir wollen mit der/den folgenden Klasse/n teilnehmen:

Bezeichnung der Klasse	Modul 1 „Haste Töne – Arbeit mit Tönen, Geräuschen, Hörspiel, Radio“ <i>zweitägig</i>	Modul 2 „Spielfim-Projekte mit Kindern und Jugendlichen“ <i>zweitägig</i>	Modul 3 „Trickfilm leicht gemacht – Arbeiten mit der Trickfilmkiste“ <i>zweitägig</i>

Ansprechpartner/in (bitte bei zwei Klassen nur eine/n für die Projektkoordination benennen)
bitte unbedingt mit E-Mail-Adresse und/oder privater Telefonnummer:

Projektbetreuende Lehrkraft, Funktion, Telefon-/Handynummer (dienstlich und privat), E-Mail

Unterschrift der Schulleiterin/des Schulleiters und Schulstempel