Projektwoche 02. – 05. April 2019

PROJEKTBESCHREIBUNG

|  |  |
| --- | --- |
| *Titel des Projekts* | |
| Angebot von  Schülern, nämlich (Name mit Angabe der Klasse(n)):  Lehrern, nämlich:  Eltern, nämlich:      (Name mit Angabe des Namens / der Klasse des Kindes)  Angebot für  die folgenden Jahrgänge:  mindestens      und höchstens      Teilnehmer  Voraussetzungen:  Projektzeit  Das Projekt findet jeden Tag von 8 – 13 Uhr statt.  Das Projekt findet in folgenden Zeiten statt: von      bis      Uhr | |
| *Projektbeschreibung* | |
| Welche Ausstattung wird benötigt?  Ein bestimmter Raum wird benötigt, nämlich: |  |
| Ist für dieses Projekt gewünscht, bei der Abschlussveranstaltung ein Ergebnis von der Bühne aus zu präsentieren? | Ja  Nein |

Bitte diese Projektbeschreibung bis zum 26. November 2018  
digital unter [unserprojekt@ikg-hh.de](mailto:unserprojekt@ikg-hh.de) einreichen.

Vielen Dank!