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      TeilnehmerVoraussetzungen:      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 einreichen.

Vielen Dank!