**Kursangebot „Freifächer“ 2017/18**

Ich habe Interesse, in Bauma folgenden Freifachkurs anzubieten:

|  |  |
| --- | --- |
| Kurstitel |  |
| **Kursbeschreibung**(bitte kurz fassen; falls keine elektronische Erfassung: Rückseite des Formulars verwenden) |  |
| **Dauer,****Häufigkeit**  | [ ]  1 Lektion [ ]  1 Stunde [ ]  2 Lektionen [ ]  2 Stunden[ ]  wöchentlich [ ]  alle 2 Wochen |
| **Kursdaten von … bis …** |  |
| **Stufen** (bitte ankreuzen) | [ ]  Kindergarten [ ]  Unterstufe[ ]  Mittelstufe [ ]  Sekundarstufe | Allenfalls Klassen: |
| **Anzahl Kinder** (min./max) |  |
| **Raumbedarf (welchen?)** |  |
| **gewünschter Kurstag**(e)**gewünschte Kurszeit**(en) |  | Montag | Dienstag | Mittwoch | Donnerstag | Freitag |
| von: |  |  |  |  |  |
| bis: |  |  |  |  |  |
| **Materialbedarf** (Kosten ca. pro Kind) |  |
| **Bemerkungen:** |  |

**Absender:**

|  |  |
| --- | --- |
| Vorname, Name |  |

falls nicht Mitarbeiter/in der Schule Bauma:

|  |  |
| --- | --- |
| Strasse, PLZ, Ort |  |
| Telefon / E-Mail |  |

* ausgefülltes Formular bitte bis am 11. September 2017 einsenden an :
Schulverwaltung Bauma, Altlandenbergstr. 2, 8494 Bauma