**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