



Ausleihformular

für die Mobile Mathematikwerkstatt (Landkreis WT/LÖ)

Wir möchten die Mathematikwerkstatt im Schuljahr ____ / ____ ausleihen:

Name, Anschrift, Telefonnummer und email-Adresse der Schule (Schulstempel):

Verantwortliche Person(en) für die Mathematikwerkstatt (mit email-Adresse):

Gewünschter Ausleihzeitraum: 2 Wochen 4 Wochen 6 Wochen

Mindestens drei mögliche Zeiträume:

1. Zeitraum: _____
2. Zeitraum: _____
3. Zeitraum: _____

Unsere verantwortliche(n) Person(en) nimmt/ nehmen an einer zentralen Lehrerfortbildung im Landkreis Lörrach oder Waldshut teil.

Wir wünschen mit mindestens einer weiteren Schule eine Fortbildung zur Mobilen Mathematikwerkstatt für das ganze Kollegium. Anzahl der teilnehmenden Kollegen: ____

_____ (Name) hat am _____ (Datum) bereits an einer Fortbildung zur Mobilen Mathematikwerkstatt teilgenommen.

Rückgabe bitte bis zum 01.07.2022 an:

doris.baumann@zsl-rsfr.de

Ort und Datum

Unterschrift der Schulleitung