



## 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 Mobilien Mathematikwerkstatt für das ganze Kollegium. Anzahl der teilnehmenden Kollegen: \_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (Name) hat am \_\_\_\_\_ (Datum) bereits an einer Fortbildung zur Mobilien Mathematikwerkstatt teilgenommen.

**Rückgabe bitte bis zum 16.06.2023 an:**

**[doris.baumann@zsl-rsfr.de](mailto:doris.baumann@zsl-rsfr.de)**

---

Ort und Datum

---

Unterschrift der Schulleitung