

Kunstwettbewerb *Kunst Machen Ausstellen* im Kunstmuseum Bochum

ANMELDUNG

Arbeitstitel der Idee:

Teilnehmende Schule:

Name des Schülers/der Schülerin:

Alter und Klasse des Schülers/der Schülerin:

E-Mail des Schülers/der Schülerin:
(wenn vorhanden)

Telefonnummer des Schülers/der Schülerin:
(wenn vorhanden)

Name eines Erziehungsberechtigten:

E-Mail der Erziehungsberechtigten:

Telefonnummer eines Erziehungsberechtigten:

Begleitende Lehrperson:

E-Mail des Lehrenden:

Telefonnummer des Lehrenden:
