Absender:			KI Aı	lasse aus nmeldun	Anmeldung <u>p</u> sfüllen; für we gen kopieren es Formular!	eitere
Bitte ausgefüllt zurück an:			Vi	elen Dar	nk!	
Landratsamt Coburg Jugendschutz Lauterer Str. 60 96450 Coburg		per E-M oder pe			andkreis-cob 09561/51489	_
Anmeldung zum Projek	t Medienl	kompetenz				
Schule:	Klasse:					
Anzahl der SuS:	, (	davon w:	m:		d:	
Wir haben Interesse, nachs	tehendes <sup>-</sup>	Thema / nachste	ehende	Themen		
im Rahmen des Unterrichts und/oder eines Elternabends						
zu behandeln:						
☐ Internet & Recht	☐ Soz	ziale Netzwerk	е			
☐ Cybermobbing	☐ Onl	inespiele				
☐ Anderes Thema, unc	d zwar:					
Wunschdatum:	gewünschte Uhrzeit:					
Ansprechpartner*in für di	e Klasse:					
Telefonisch erreichbar:						
(Telefonnummer und beste Uhrzeit der Erreichbarkeit)						
Ihre Fragen:						

Datum Unterschrift