

Projektdatenblatt
(in vierfacher Ausfertigung vorzulegen)

II. Projektdurchführende	
1. Schule	Name:
	Straße, Nr.
	PLZ, Ort
	Telefon
	Email, Website
Auskunft erteilt:	Name/Tel. (Durchwahl)
Schulform:	☐ Grundschule Ganztag: ☐ ja ☐ nein Durchführung im Rahmen des Offenen Ganztags ☐ ja ☐ nein ☐ Hauptschule ☐ Realschule ☐ Gymnasium ☐ Gesamtschule ☐ Förderschule ☐ Berufskolleg
2. künstlerischer Projektpartner (bitte je Künstler/Künstlerin, Kunstpädagogen/-pädagogin ein Formblatt ausfüllen)	Name:
	Geburtsdatum:
	Straße, Nr.:
	PLZ, Ort
	Tel.:
	Email:
	Website:
	Schulabschluss:

Studium/Berufsausbildung:

bisherige Tätigkeit(en):

künstlerischer Werdegang:

Erfahrungen in der Arbeit mit Schulen:

Informationen zu Kultureinrichtungen, für die Sie das Angebot realisieren sollen (sofern zutreffend):

Fortbildungen:

- ☐ Qualifizierung im Rahmen des Landesprogramms im Jahr
- ☐ andere Fortbildungen (bitte angeben):

III. Projektbeschreibung/Voraussetzungen	
Kunstsparte/n:	☐ Bildende Kunst ☐ Musik ☐ Theater ☐ Literatur ☐ Film ☐ Neue Medien ☐ Tanz ☐ spartenübergreifend
Schwerpunkt Ihrer Tätigkeit:	
Projekttitel:	
Thema:	
Ziel:	
Endprodukt:	
Gruppengröße:	
Altersgruppe der Kinder/Jugendlichen:	
Besondere Projektmerkmale: ☐ Gruppen mit besonderem Förderbedarf ☐ geschlechtsspezifisch ☐ interkulturell ☐ Sonstiges:	
Projektraum:	
Projektraum - Anforderungen/Ausstattung:	
Kurzbeschreibung des Projektes:	

Erklärungen des Künstlers/der Künstlerin der Pädagogin/des Pädagogen:

- ☐ Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung der vorstehend gemachten Angaben zu meiner Person und dem Projekt im Künstlerpool NRW einverstanden.
- ☐ Ich erkläre mich mit der Veröffentlichung meiner Daten im Künstlerpool NRW mit der Maßgabe einverstanden, dass folgende Angaben nicht freigegeben werden:

- ☐ Sollte das vorgestellte Projekte von der Jury ausgewählt, aber aus finanziellen Gründen an der angegebenen Schule bzw. in der angegebenen Stadt nicht durchgeführt werden können, erkläre ich mich bereit, das Projekt auch an einer anderen Schule in einer anderen Stadt durchzuführen. Ich bin bereit, einen Anreiseweg von bis zu Kilometern zurückzulegen.

Ich werde an den obligatorischen Qualifizierungsmaßnahmen im Rahmen dieses Programms teilnehmen. (Sofern Sie daran bereits teilgenommen haben, bitte streichen und Nachweis beifügen).

Ort, Datum**Unterschrift****Erklärung der Schulleitung bzw. der Vertretung:**

Das Einverständnis zur Durchführung des Projektes nach erfolgter Juryauswahl wird erteilt.

Ort, Datum**Unterschrift**