BEWERBUNGS-BOGEN KOST

Kooperation
Schuljahr 2026/27

Kooperation
Schule und Theater
in Sachsen

Organisation:

Name der Schule (und Schulform),
des Horts, des Vereins:

Anschrift:

Ansprechpartner:in/
kooperierende Pädagog:in:

Telefon*:

E-Mail*:

* Die Daten werden ausschließlich zur Kontaktaufnahme im Rahmen der Kooperationen verwendet und keinesfalls weitergegeben, sie können jederzeit widerrufen und auf Wunsch gelöscht werden.

Zusammensetzung der Gruppe, die das Projekt realisieren wird:

Anzahl der Pädagog:innen:

Klassen-, Jahrgangsstufe/n bzw. Alter der Teilnehmenden:

Organisationsform:

Profil:

Beschreiben Sie ihr Profil (Schulform, Struktur, Lebenslage der Kinder und Jugendlichen, Einzugsgebiet, Besonderheiten, Zugang zu kultureller Bildung, ländlicher Raum, etc.):

Beschreiben Sie, unabhängig von ihrem Profil, die aktuelle Situation Ihrer Institution (besondere Herausforderungen, Problemlagen, soziales Klima, etc.):

Unsere Schule/ unser Verein beteiligt sich auch an folgenden Netzwerken/ Programmen/Initiativen:

Interessen:

Warum möchte Ihre Schule/Ihr Verein eine Kooperation mit KOST eingehen?

Gibt es bereits eine Idee oder einen konkreten Wunsch für die KOST Kooperation (Arbeitsform, Methode, künstlerische Person, etc.)?

Im Rahmen der zweijährigen KOST-Kooperation möchte unsere Schule/unser Verein folgende Impulse und Veränderungen auf den Weg bringen:

Bemerkungen/Sonstiges:

Ort/Datum

Unterschrift/Stempel
(Schulleitung/Geschäftsführung)