

Nennung der teilnehmenden Schüler:innen am #OPRA++

Name Ihrer Schule:			
Ansprechperson(en)/ Begleitperson(en):			
Wir möchten kommen	Winter	Sommer	Senden Sie das <u>digital</u> ausgefüllte Dokument bitte an: opraplusplus@rwb-essen.de Ansprechpartnerin: Claudia Dannöhl
Bitte ankreuzen →	☐	☐	

Für ein passendes Angebot und die personalisierte Buchung eines Workshops benötigen wir folgende Informationen:

Der Schüler/Die Schülerin hat Interesse an: (Bitte jeweils nur ein Kreuz!)		HSA oder MSA ¹									FHR oder AHR ²		
		Gesundheit	Ernährung Hauswirtschaft	Drucktechnik Gestaltung	Bautechnik	Holztechnik	Elektrotechnik	Metalltechnik	Informationstechnik	Wirtschaft	Naturwissenschaft	Erziehungs- wissenschaft	Wirtschaft
Vorname	Nachname												
z. B. Cindy	Rella			X									
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													

¹ Hauptschulabschluss oder Mittlerer Schulabschluss

² Fachhochschulreife (Fachabitur) oder Allgemeine Hochschulreife (Abitur)

9															
10															
11															
12															
13															
14															
15															
16															
17															
18															
19															
20															