Bezirksregierung
Düsseldorf

Bilingualer Unterricht

Anmeldeformular

Bilingualer Erklärfilmwettbewerb 2023/24

Bitte am Computer ausfüllen.

Regierungsbezirk: AB ☐ **DT** ☐ **D** ☐ **K** ☐ **MS** ☐

Schule: _____ **Betreuende Lehrkraft:** _____

Adresse: _____ **Mailadresse:** _____

Fach: _____

Telefon Schule: _____ **Jahrgang/Klasse:** _____

Filmtitel: _____

Link zum Film: _____

Name(n) der beteiligten Schülerinnen und Schüler:

_____

Informationen zu Inhalt und Lehrplanbezug:

_____

Hiermit bestätige ich im Namen der Gruppe, dass die o.g. Produktion für die öffentliche Vorführung im Rahmen des bilingualen Erklärfilmwettbewerbs und in weiteren schulischen Kontexten freigegeben ist. Alle Gruppen behalten das Urheberrecht an ihrem Film, erklären sich aber mit ihrer Teilnahme damit einverstanden, dass ihr Film im Internet veröffentlicht wird (z.B. auf der Homepage der Schule). Ich versichere zudem, vorab das Einverständnis der Erziehungsberechtigten zur Teilnahme am Wettbewerb unter den o.g. Bedingungen eingeholt zu haben.

Es gelten die veröffentlichten Teilnahmebedingungen.

_____ _____

Ort, Datum Unterschrift Lehrkraft

Bitte als PDF-Dokument senden an: **bilifilmwettbewerb@brd.nrw.de**