

SINUS-Lippe

Teilnahmezusage für das Schuljahr 2025/2026

Die Bildungseinrichtung

_____ (Name der Schule)

_____ (E-Mail-Adresse der Schule)

nimmt im Schuljahr 2025/2026 verbindlich am SINUS-Lippe-Projekt teil

und besucht regelmäßig die angebotenen MINT-Fortbildungen.

Folgende Kolleginnen oder Kollegen werden an unserer Schule Ansprechpartner/innen für das Projekt sein:

Mathematik: _____

E-Mail-Adresse der Lehrkraft: _____

Sachunterricht: _____

E-Mail-Adresse der Lehrkraft: _____

Ich willige in die Verarbeitung meiner hier angegebenen Daten durch das Bildungsbüro ein, um per E-Mail Informationen zum SINUS-Lippe-Programm (und vereinzelt zu anderen grundschulrelevanten MINT-Themen) zu erhalten. Mir ist bekannt, dass ich diese Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen kann.

Ich/wir erklären uns bereit, die Inhalte der SINUS-Treffen in die jeweiligen Kollegien zu bringen.

_____, _____

(Datum, Unterschrift der Schulleitung)

Die Teilnahmezusage bitte **bis spätestens 26.09.2025** senden an:

Kreis Lippe, Bildungsbüro, Julia Gatz, Felix-Fechenbach-Straße 5, 32756 Detmold

Fax: 05231 63011-3353

E-Mail: J.Gatz@kreis-lippe.de