

Kontaktdaten der Deutschlehrer/in

<p>Name: Ime i prezime:</p>	
<p>Adresse: Adresa:</p>	
<p>Tel./Fax:</p>	<p>Handynummer: Mobilni telefon:</p>
<p>E-Mail:</p>	
<p>Name der Schule: Naziv škole:</p>	
<p>Anzahl der Schüler: Broj učenika:</p>	
<p>Deutsch wird angeboten als Nemački jezik se usvaja kao</p>	<p><input type="checkbox"/> erste Fremdsprache / prvi strani jezik <input type="checkbox"/> zweite Fremdsprache / drugi strani jezik</p>
<p>Anzahl der Schüler, die Deutsch als erste Fremdsprache lernen: Broj učenika, koji usvajaju nemački kao prvi strani jezik:</p>	<p>Anzahl der Schüler, die Deutsch als zweite Fremdsprache lernen: Broj učenika, koji usvajaju nemački kao drugi strani jezik:</p>

Angaben zur Person / Podaci o osobi

<p>Erfahrung im Unterricht mit Deutsch als</p> <hr/> <p>Iskustvo u nastavi nemačkog jezika kao</p>	<p><input type="checkbox"/> erste Fremdsprache / prvi strani jezik <input type="checkbox"/> zweite Fremdsprache / drugi strani jezik</p>
<p>Haben Sie schon mal an einer theater- pädagogischen Fortbildung teilgenommen?</p> <hr/> <p>Da li ste već učestvovali na nekoj obuci u oblasti dramske pedagogije?</p>	
<p>Haben Sie bereits Erfahrungen mit Theaterarbeit im DaF- Unterricht und wenn ja, welche?</p> <hr/> <p>Da li imate već neka iskustva u radu sa dramskom sekcijom u okviru nastave nemačkog i kakva?</p>	
<p>Motivation zur Teilnahme an der Fortbildung;</p> <hr/> <p>Motivacija za učešće u programu:</p>	
<p>Geburtsjahr:</p> <hr/> <p>Godište:</p>	

Hiermit melde ich mich verbindlich für die Teilnahme am Grenzüberschreitende DaF-Lehrerfortbildung an. / Ovim se prijavljujem za učešće na prekogranični seminar za nastavnike nemačkog jezika.

Unterschrift Deutschlehrer / Potpis nastavnik