Sehr geehrte Eltern,

 liebe Spielerinnen und Spieler.

am 22. Mai 2021 hat die Bundesjury des Bundesverbandes Theater in Schulen (BVTS) unsere Theaterproduktion

Titel des eigenen Theaterstücks eintragen

unter der Spielleitung von Namen der Spielleitung eintragen

für die Teilnahme am Theaterfestival „Schultheater der Länder“ vom 19.-23.September 2021 ausgewählt. Das freut uns sehr!

Veranstaltungsort ist Ulm in Baden-Württemberg. Das SDL wird in diesem Jahr im digitalen Format stattfinden. Das bedeutet, dass wir keine große Reise unternehmen, sondern zu Hause bleiben werden. Geplant ist, dass wir die Festivaltage gemeinsam verbringen. Wir treffen uns also morgens und bleiben den Tag über zusammen. Das Festival beginnt für die Spielerinnen und Spieler am Sonntag, den 19.09.2021 ab dem frühen Nachmittag. Das Ende ist für Donnerstag, 23.09.2021 mit einer Abschlussveranstaltung geplant, die um 18 Uhr starten soll.

An den Tagen dazwischen erleben wir ganztägig Aufführungen, Feedbackrunden, allerhand Aktionen im digitalen Raum, aber auch für uns als Theatergruppe vor Ort. Abends sind zwanglose Treffen im digitalen Raum mit den anderen Gruppen aus ganz Deutschland geplant.

Wir freuen uns sehr, wenn Sie, liebe Eltern, ihr Einverständnis zur Teilnahme ihres Kindes am Festival geben.

Das detaillierte Festivalprogramm erhalten Sie rechtzeitig.

Melden Sie sich bei Fragen gerne bei mir/uns.

Viele Grüße

eigenen Namen und/oder Signaturformel eingeben

Ort und Datum

Name und Anschrift der eigenen Schule

**Bitte füllen Sie den folgenden Abschnitt aus und geben Sie die Seite Ihrer Tochter/Ihrem Sohn mit.**

Hiermit gestatte ich meiner Tochter/meinem Sohn die Teilnahme am Schultheater der Länder 2021.

Name des Kindes:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Unterschrift der Erziehungsberechtigten:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□ Ich bitte um Kontaktaufnahme unter folgender Telefonnummer:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_