

Anmeldeformular für ein Projekt mit dem Sächsischen Ausbildungs- und Erprobungskanal (SAEK) Zwickau

Beachten Sie bitte **folgende Voraussetzungen** für die Projektbeantragung:

Altersstufe:	ab 6 Jahre
Teilnehmeranzahl:	5 bis max. 28
Projektstunden:	möglichst Projekttag, Minstdauer 5 Stunden

Anforderungen:

- ✓ **Aktive** Teilnahme der Projektverantwortlichen (Lehrer, Erzieher, Betreuer) Ihrer Einrichtung und Wahrung der Aufsichtspflicht während des gesamten Projektes
- ✓ Unterstützung des SAEK-Teams bei der Ideenfindung, Projektplanung, -durchführung und Evaluation

Wichtige Hinweise:

- ✓ Beachten Sie bitte die maximale Teilnehmerzahl sowie Mindeststundenzahl je Projekt.
- ✓ Eine Projektdurchführung in unserem SAEK-Studio ist empfehlenswert, da so die Teilnehmer aus dem Einrichtungsalltag herausgelöst sind und in unseren Räumen optimale Produktionsbedingungen gewährleistet werden können.
- ✓ Zur Durchführung des Projekts muss von jedem minderjährigen Teilnehmer ein SAEK-Infoblatt mit Unterschrift der Erziehungsberechtigten vorliegen. Dieses erhalten sie im Vorfeld per E-Mail.
- ✓ Aufgrund der Befristung unserer Projektstätigkeit können wir derzeit nur bis April 2018 Termine vergeben.
- ✓ Die Rückmeldung erfolgt frühestens in der letzten Ferien- bzw. ersten Schulwoche.
- ✓ Erfahrungsgemäß können wir nicht alle Projektanfragen positiv beantworten. Eine Übersendung des Formulars bis Ende der Ferien wird empfohlen.

Kontakt:

SAEK Zwickau	Tel.: 0375 21 06 85
Alter Steinweg 18	Fax: 0375 21 06 86
08056 Zwickau	E-Mail: zwickau@saek.de

www.saek-zwickau.de

Ihre Angaben

Name der Einrichtung:			
Straße / Hausnummer:			
Ort / PLZ:			
Name Antragsteller/Funktion			
Name Projektverantwortlicher			
Telefon:		Mobiltelefon:	
E-Mail (bitte unbedingt angeben):			

Angaben zur Projektdurchführung

Klassenstufe: _____

Anzahl der Projektteilnehmer (maximal 27): _____ Alter der Teilnehmer: _____

Gewünschter Projektort: _____ SAEK mobil vor Ort

Vorkenntnisse bei der Durchführung von Medienprojekten

Projektverantwortlicher: ja nein Projektteilnehmer: ja nein

Haben Sie bereits Projekte mit dem SAEK durchgeführt? ja nein Mit welchem SAEK? _____

Wird eine Veröffentlichung der Produktionen angestrebt? ja nein

Wird eine Teilnahme an Wettbewerben angestrebt? ja nein

Wunschtermin des Projektes (Datum): von: _____ bis: _____ Uhrzeit

Ersatztermine (Datum): von: _____ bis: _____ Uhrzeit

von: _____ bis: _____ Uhrzeit

Medium und Thema des geplanten Projektes: (Bitte machen Sie sich unbedingt Gedanken zu Thema und Inhalt des Projektes. Die Themen sollten an der Lebenswelt der Teilnehmer anknüpfen bzw. sich am Bildungs- bzw. Lehrplan orientieren).

Video Radio Hörspiel Trickfilm Werbung (Radio o. Fernsehen)

Handyfilm/Mobile Movie (Tablet) Geräuschesafari AG/GTA sonstiges (bitte unten erläutern)

Fortbildung für Multiplikatoren (Medienpädagogik/Video/Radio/Schülerzeitung etc.)

Kurze Beschreibung des Projektthemas (wir freuen uns auch auf Ihre eigenen Projektideen):

Bitte senden Sie dieses Formular ausgefüllt **per E-Mail** an zwickau@saek.de oder **Fax: 0375 21 06 86**