



Bewegungs- und Gesundheitstage 2014/15 „..... und sie bewegen sich doch!“



1. Kontaktdaten

Name der Schule: BORG Oberndorf

Straße: Watzmannstraße 40

E-Mail: _____

PLZ, Ort: 5110 Oberndorf

Homepage: http://www.borgnonntal.at/oberndorf/

Telefonnummer (mit Vorwahl): 0662842434

Fax: _____

ProjektleiterIn: Mag. Christine Rösslhuber, MMag. Roman Gloning

Telefonnummer (mit Vorwahl): 06507475170

E-Mail: roman.gloning@gmx.at

Projektpartner: _____

2. Daten:

Anzahl der beteiligten SchülerInnen: ca. 60 Schülerinnen und Schüler

Anzahl der involvierten Klassen: 5

Altersgruppe 6-10 Jahre: _____

Altersgruppe 11-14 Jahre: X

Altersgruppe 15-19 Jahre: X

Gesamt: _____

Datum/Ort: 1. 7.7. 2015 Höllerersee St.
Pantaleon

2. _____

3. _____

4. _____

Beginn: 9.00

Ende: 13.00

3. Beschreibung (Thema, Organisationsplan):

Siehe Beilage

4. Hinweise:

- **Meldeschluss: Freitag, 10.07.2015**
- Anmeldung an: FI Prof. Mag. Robert TSCHAUT
robert.tschaut@lss-sbg.gv.at