



auf zuckersüßer Mission!

Ernährungsprojekt für Grundschulen

Hiermit erkläre ich, _____, als Ansprechpartner/in der Schule:

Name und Anschrift der Schule:

Telefon:

Schulform:

dass wir am _____ (Datum) durch _____ (Informationsweg) von dem **Ernährungsprojekt für Grundschulen „Sherlock Sugar und Watson auf zuckersüßer Mission“** erfahren haben und an der Teilnahme mit _____ (Anzahl Klassen) interessiert sind. Um Zugang zu weiteren Informationen bezüglich des Projektrahmens und des -ablaufes zu erhalten, werden wir an einem **Planungsgespräch** teilnehmen. Von unserer Seite werden am Planungstreffen folgende Personen teilnehmen:

Schulleitung (Name, E-Mailadresse):

weitere Teilnehmende (Name, E-Mailadresse):

Für die Projektdurchführung erachten wir den folgenden Zeitraum als realistisch:

_____ *(Zeitraum innerhalb des Schuljahres 18/19).

Die Terminabsprache für das Planungsgespräch erfolgt gemeinsam mit:



aktiVital GmbH

Eiffestraße 78

20537 Hamburg

Ansprechpartnerin: Katharina Kaschke

Tel. 040 / 64 66 995-20

Mail: sherlock.sugar@aktivital.org

* der genaue Zeitraum/Zeitpunkt für die Durchführung des Projektes wird im weiteren Verlauf mit allen Beteiligten abgesprochen. Diese Abfrage soll lediglich eine erste Einschätzung Ihrerseits darstellen.