****

SOS-Kinderrechtepreis 2019

Teilnahmekarte

|  |
| --- |
| **Titel der Einsendung:** |
| **Name Teilnehmer/in** | **Alter**  | **Name Teilnehmer/in** | **Alter**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Wir nehmen in der** **Altersgruppe Kinder** O / **Jugend** O **teil** (bitte ankreuzen). |
| **Name der Einrichtung:**  |
| **Name + Funktion Projektbegleiter/innen**: |
| **Einsendeformat (bitte ankreuzen):**  |
| Video O Clip O Reportage O Comic O Text O Hörspiel O Collage O Sonstiges:  |