



Projekt Nr.

103

Projekttitle	Die arabische Sprache und die syrische Kultur	
verantwortliche Lehrkraft		briegel.clarissasophie@hochtaunuschule.de
Weitere Verantwortliche	Baraa Altaha (Schülerin)	

Kurzbeschreibung des Projekts	In diesem Projekt wird eine Schülerin aus Syrien interessierten Schüler/innen aus aller Welt Grundkenntnisse des Arabischen und der syrischen Kultur vermitteln.					
Schwerpunkt (ankreuzen)	Beruflich	Sportlich	Kulturell	Allgemeinbildend	Kulturaustausch: InteA ↔ „Deutsche“	Sonstiges:
			x	x	x	

maximale Schüleranzahl	10-15	Mindestalter Schüler	
voraussichtliche Kosten pro Schüler		Zustimmung der Eltern erforderlich	ja / nein
nötige Vorkenntnisse ⇒ Schulform	-	nötige Schülerausrüstung	-

Wochenplanung des Projektes

Bitte eintragen: KERNZEIT 9:30 - 12:30 Uhr bei Mindest - Tagesaktivität von 4,5 Zeitstunden

Tag	Montag 18.7.22	Dienstag 19.7.22	Mittwoch 20.7.22	Donnerstag 21.7.22
Uhrzeit Von / bis	9:30-13:30 Uhr	9:30-13:30 Uhr	9:30-13:30 Uhr	9:30-12:30 Uhr
Tätigkeit	Beschreibung folgt	Beschreibung folgt	Beschreibung folgt	SCHULFEST: Beschreibung folgt
Ort bzw. Raum				
Bemerkung / Sonstiges				

Planungsinformationen für das Projektwochenteam

Für PROJEKTFAHRTEN

ZIEL	VON	BIS

geschlossenes Klassenprojekt	JA / NEIN	Klasse: _____			
	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	Anwesenheit:			
		Mo	Di	Mi	Do
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projektpräsentation am Schulfest möglich	ja / nein		Benötigte Schulausrüstung (Beamer etc.)		
Dokumentation bzw. Handlungsprodukt des Projekts	Schülervorführung	ausstellbare Schülerarbeit	Foto-Vortrag	Beitrag Projektwochen Zeitung	Anderes: _____
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Zutreffendes bitte ankreuzen. Mehrfachnennung möglich	Veranstaltungsort		Kooperationspartner	
	„normaler“ Klassenraum	<input type="checkbox"/>	Betrieb	<input type="checkbox"/>
	EDV Raum	<input type="checkbox"/>	Eltern	<input type="checkbox"/>
	Fachraum Nr.: _____	<input type="checkbox"/>	SV /Schüler	<input type="checkbox"/>
	Sportplatz / Sporthalle	<input type="checkbox"/>	Externe Fachkraft	<input type="checkbox"/>
	extern	<input type="checkbox"/>	Sonstige _____	<input type="checkbox"/>