**Kuratorium für Kulturförderung**

***SOkultur und Schule***

Schloss Waldegg, Waldeggstrasse 1

4532 Feldbrunnen-St. Niklaus

Telefon 032 627 63 63
sokulturundschule.ch

**Gesuchsformular für finanzielle Beiträge an Kulturveranstaltungen**

**Gesuchsteller/in**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Schule  |  |
| Adresse Schule |  |
| PLZ, Ort Schule |  |
| Tel. Schule |  |
| Name, Vorname Lehrperson |  |
| Tel. Lehrperson |  |
| E-Mail Lehrperson |  |
| Schulstufe  |  |
| Klasse/ Anzahl Schüler/innen |  |

**Veranstaltung**

|  |  |
| --- | --- |
| Art der Veranstaltung(z.B. Workshop)  |  |
| Name Kulturschaffende oder InstitutionAdresse /Telefon |  |
| Datum der Veranstaltung |  |
| Anzahl Lektionen |  |

**Kosten und Finanzierung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|   | **Kosten** | **Anzahl** | **Total** |
| Honorar (Atelier/Workshop)  |  |  |  |
| Gage bei Veranstaltungenim Schulhaus |  |  |  |
| Eintritte bei externen VeranstaltungenTheater/Konzerte |  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Beitrag** | **Total** |
| **Beitrag der Schule / Gemeinde** |  |  |
| **Gewünschter Beitrag des Kantons Solothurn** |  |  |

Gesuchsformular bitte **fünf Wochen im Voraus** mit Unterschrift an obenstehende Adresse **senden.**

**Datum:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Unterschrift Lehrperson:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Unterschrift Schulleiter/in:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**