



Bitte Formular ausfüllen und an [pica@nmbe.ch](mailto:pica@nmbe.ch) senden.

Datum heute: .....

### Thema

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Die grosse Knochenschau (Skelette) | <input type="checkbox"/> Flossen-Füsse-Flügel (Evolution) |
| <input type="checkbox"/> Tiere der Schweiz                  | <input type="checkbox"/> Tiere Afrikas                    |
| <input type="checkbox"/> Tiere des Nordens                  | <input type="checkbox"/> Tiere Asiens                     |
| <input type="checkbox"/> Wirbellose Tiere                   | <input type="checkbox"/> Wunderkammer (Nasssammlung)      |
| <input type="checkbox"/> Steine der Erde                    | <input type="checkbox"/> Aktuelle Sonderausstellung       |
| <input type="checkbox"/> Barry                              | <input type="checkbox"/> .....                            |

### Datum (mögliche Daten und Uhrzeiten angeben), mind. 2

- |               |           |           |
|---------------|-----------|-----------|
| 1 Datum ..... | von ..... | bis ..... |
| 2 Datum ..... | von ..... | bis ..... |
| 3 Datum ..... | von ..... | bis ..... |

**Def. Datum und Zeit**

.....

Bitte nicht ausfüllen!

### Reservierung Schulmobile / Hands-on Material

- Skelettmobil ☺   
  Mobil Tiere der Schweiz ☺   
  Evomobil   
  Geolabor  
 Felle .....  
 Hörner/Geweih .....  
 anderes .....

### Einstiegsspiele

Die SuS legen Karten zu ihrem ausgewählten Objekt und berichten der Gruppe wieso.

- Mein Lieblingstier (Herzkarten für das Lieblingstier)  
 Subjektives Einstiegsspiel («Etwas Lautes», «Etwas Kleines» etc.)  
 Wer ist ich? (Spiegelkarten «Welches Tier entspricht mir?»)  
 ?/! («Etwas Fragwürdiges», «Etwas Auffälliges»)

Falls Sie Einsicht ins Material wünschen, melden Sie sich unter [pica@nmbe.ch](mailto:pica@nmbe.ch)

### Raumreservierung

- Atelier   
  Arena   
  Geolabor

### Personen

Anzahl SuS ..... Anzahl Bp .....

### Stufe

- Z1   
  Z2   
  Z3   
  Gym   
  Heilpädagogik   
  Sprachheilpädagogik  
 Spezielle Bedürfnisse (z.B. Rollstuhl) .....

### Kontakt

Name Lp .....

Tel. ....

Mail .....

Schule/Organisation .....

Adresse .....

Verantwortlich | .....

Bitte nicht ausfüllen!