

# SCHLOSS PLÜSCHOW

## MECKLENBURGISCHES KÜNSTLERHAUS

---

D-23936 Plüschow, Am Park 6, Tel 49(0)3841-6174-0, Fax 617417, <http://www.plueschow.de>, e-mail: [mail@plueschow.de](mailto:mail@plueschow.de)

Liebe Eltern von \_\_\_\_\_  
*Name des Kindes*

Bei dem heutigen Projekt \_\_\_\_\_ von \_\_\_\_\_  
*Name der Künstler\*in*

im Rahmen des landesweiten Projektes **künstler für schüler 2018** ist mir Ihr Kind besonders als künstlerisch interessiert und begabt aufgefallen. Ich würde mich sehr freuen, wenn Sie sich mit Ihrem Kind über den heutigen Tag unterhalten würden, um herauszufinden, ob es selbst diesem Interesse weiter nachgehen und seine Begabung weiter fördern lassen möchte. Denn wir suchen aus den 35 Projekten **künstler für schüler** 20 Kinder und Jugendliche für das

**Talentcamp 2018, das vom 12. bis 18. August 2018 stattfinden wird.**

Sie werden zusammen mit Künstler\*innen eine Woche im Freizeitheim der ev. Kirche in Friedrichshagen und Mecklenburgischem Künstlerhaus Schloss Plüschow kreativ arbeiten.

Die Teilnahme an den von qualifizierten Künstler\*innen geleiteten Workshops, Unterbringung, Verpflegung und Betreuung sind **kostenfrei**.

Das Projekt findet Im Rahmen der Nachwuchskünstler-Frühförderung des Landes Mecklenburg-Vorpommern statt. Träger des Projektes ist das Mecklenburgische Künstlerhaus Schloss Plüschow in Partnerschaft mit dem Projekt **künstler für schüler 2018**. Bitte rufen Sie uns an oder senden uns eine e-mail an:

**Miro Zahra, 03841 6174-0, 03841 616312, [info@miro-zahra.de](mailto:info@miro-zahra.de)**

Wir informieren Sie gerne über weitere Details des Talentcamps 2018. Weitere Auskünfte erteilt Ihnen auch gerne Ihre zuständige Schule. Wenn Sie Ihr Kind verbindlich anmelden möchten, senden Sie uns bitte die unten angehängte Einverständniserklärung.

Mit freundlichen Grüßen

---

*Unterschrift Künstler\*in*

*Datum*

Diesen Abschnitt bitte senden an:

**Miro Zahra**  
**Mecklenburgisches Künstlerhaus SCHLOSS PLÜSCHOW**  
**Am Park 6**  
**D-23936 Plüschow**

## VERBINDLICHE EINVERSTÄNDNISSERKLÄRUNG

Ich bin damit einverstanden, dass mein Sohn /meine Tochter an dem kostenlosen **Talentcamp 2018** von 12. bis 18. August 2018 im Freizeitheim Friedrichshagen teilnehmen wird.

Name der/des  
Erziehungsberechtigte/n \_\_\_\_\_

Name des Kindes \_\_\_\_\_

Adresse / Straße /  
Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon/ Email \_\_\_\_\_

Alter des Kindes \_\_\_\_\_

Schule \_\_\_\_\_

Künstler\*in \_\_\_\_\_

Unterschrift / Datum \_\_\_\_\_  
Erziehungsberechtigte