

EVALUATIEFORMULIER

SCHOOLVOORSTELLINGEN

|  |  |
| --- | --- |
| **VOORSTELLING:** | **NAAM LEERKRACHT:** |
| **NAAM SCHOOL:** | **E-MAILADRES:** |
| **KLAS:** | **DATUM EN UUR VAN VOORSTELLING:**……/……/……… & ……u…… |

Wat vond u van de inhoud van het stuk?

Wat vond u van de vorm (o.a. decor en licht) van het stuk?

Wat vond u van het spel van de acteurs/muzikanten?

Was het geheel aangepast aan de leerlingen? Waren ze geboeid? Indien niet, waarom niet?

Zou u opnieuw met uw leerlingen naar deze voorstelling komen kijken? Waarom wel, waarom niet?

Hebt u suggesties i.v.m. andere activiteiten, voorstellingen en / of films? Wat is volgens u het meest geschikte tijdstip?

Hebt u de lesmap gebruikt? Was ze goed uitgewerkt?

Heeft u voor en / of na de voorstelling tijd besteed aan een bespreking van de voorstelling?

Hebt u nog andere vragen of opmerkingen?

Bedankt voor uw medewerking en tot een volgende keer!

**Graag terugbezorgen aan:**

CC Zoetegem, Hospitaalstraat 18-20, 9620 Zottegem

lieven.vandevoorde@zottegem.be

09 364 64 56