



Fragebogen für Kinderdarsteller*Innen

NAME: _____

VORNAME: _____

TELEFON: _____

HANDY: _____

ADRESSE: _____

FOTO

E-MAIL: _____

GEB. DATUM: _____

GEBURTSORT: _____

SCHULKLASSE: _____

HOBBIES: _____

NAMEN DER ELTERN:

Hast du schon mal Theater gespielt? Wenn ja, wo: _____

Körpergröße: _____ Konfektionsgröße: _____ Schuhgröße: _____

Brillenträger*In: **JA** **NEIN**

Hast du besondere Fähigkeiten, wie Tanzen, Singen etc. oder spielst du ein Musikinstrument?

Datum _____

Unterschrift _____