

# Bildungsbezogene Angebote - Evaluationsbogen

## Rahmeninformationen

Schule				
Projektname				
Zielgruppe				
Zeitraum / Dauer				
Durchführungsort	Innerschulisch	Außerschulisch		
	Wo?			
Durchgeführt mit	Eltern	Schüler:innen	Lehrkräften	Schulsozialarbeitenden
	Anzahl			
Externe / Partner				
Projektkosten in €				

## Ziele / Thema

<b>KOMPETENZZIELE (SCHÜLER)</b>	<b>Selbst-kompetenzen</b>	<input type="radio"/> Selbstvertrauen	<input type="radio"/> Selbstdisziplin	<input type="radio"/> Motivation
		<input type="radio"/> Eigeninitiative	<input type="radio"/> Sonstiges	
	<b>Sozial-kompetenzen</b>	<input type="radio"/> Teamfähigkeit	<input type="radio"/> Kommunikations-fähigkeit	<input type="radio"/> Interkulturelle Kompetenz
		<input type="radio"/> Kritikfähigkeit	<input type="radio"/> Sonstiges	
	<b>Sach-kompetenzen</b>	<input type="radio"/> Lese/Schreibkompetenz	<input type="radio"/> Technische Kenntnisse	<input type="radio"/> Medienkompetenz
		<input type="radio"/> Feedbackkompetenz	<input type="radio"/> Sonstiges	
	<b>Methoden-kompetenzen</b>	<input type="radio"/> Organisieren	<input type="radio"/> Präsentieren	<input type="radio"/> Problemlösefähigkeit
		<input type="radio"/> Analysieren	<input type="radio"/> Sonstiges	

## Projekt – Kurzbeschreibung

**Einschätzung Zielerreichung durch Fachkraft**

	Kompetenzziele wurden erreicht	Nicht	Wenig	Ziemlich	Sehr
Selbstkompetenzen					
Sozialkompetenzen					
Sachkompetenzen					
Methodenkompetenzen					

Welche Stolpersteine gab es?

Welche Rolle hatten Lehrende / Schulsozialarbeitende?

Welche besonderen Kenntnisse / Fähigkeiten benötigen die anleitenden Personen?

**Würden Sie das Projekt weiterempfehlen bzw. wiederholen?**

Projekt allgemein



Warum / Warum nicht?

---

Kooperationspartner



Warum / Warum nicht?

---

Bewertung durch die Schüler:innen



**Datum, Unterschrift**

---