

Einreichung für das Projekt “Kooperationslandschaft Bayern”

Formular

Allgemeine Angaben zum Good-Practice-Beispiel	
Name des Projekts / Sparte	
Beteiligte Kooperationspartner*innen (Akteur*innen, Schulen, Träger ...)	
Projektverantwortliche inkl. Kontaktdaten (v.a. E-Mail und Telefonkontakt für Beitragsakquise)	
Kurzbeschreibung (Thema, Ziel, Ergebnisse der Kooperation? max. 300 Zeichen)	
Verfügbare Dokumentation (z.B. Bilder, Filme, Texte, digitale Beiträge, interaktive Medien)	
Weiterführende Links (z.B. Abschlussbericht, Presseartikel, Ergebnisse, falls vorhanden)	

Einbindung in den schulischen Kontext	
<p>Mit welcher Zielgruppe wurde die Kooperation umgesetzt? (Bitte Schultyp und Alter/Jahrgangsstufe angeben)</p>	<p> <input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> MS <input type="checkbox"/> FS <input type="checkbox"/> RS <input type="checkbox"/> GY </p> <p style="text-align: right;">Sonstige: _____</p> <p style="text-align: right;">Jahrgangsstufe: _____</p>
<p>Wurde die Kooperation im Rahmen des Ganztags/ einer Nachmittagsbetreuung realisiert?</p>	<p> <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein </p> <p>Wenn ja, in welchem Rahmen?</p> <p> <input type="checkbox"/> Gebundener Ganztag <input type="checkbox"/> Mittagsbetreuung <input type="checkbox"/> Offener Ganztag <input type="checkbox"/> Hort </p>
<p>In welchem Format fand die Kooperation statt? (z.B. Workshop, Projekttag(e), fortlaufender Kurs, Ferienfreizeit)</p>	
<p>Welche inhaltlichen/strukturellen Anknüpfungspunkte zum Schulprogramm gab es? (z.B. Jahresthema, Fächerorientierung, Förderprogramm)</p>	

Art der Kooperation	
Wie wurde die Kooperation gestaltet? (z.B. Intensität der Kooperation, Dauer/Verstetigung, Aufgabenverteilung und Zusammenarbeit der Partner*innen)	
Weitere Anmerkungen	

Senden Sie das Formular **bis zum 05. Mai 2023 an: kooperationslandschaft@lkb-by.de**

Wir freuen uns auf Ihre Einreichung und einen Einblick in gute Kooperationen!