

Sachbericht

Bildungsbezogenes Angebot im Rahmen des ESF+-Programms „Schulerfolg sichern“

Träger der Maßnahme					
Anschrift					
Ansprechpartner					
E-Mail			Telefon		
Titel der Maßnahme					
<p>Themenfeld der Maßnahme (siehe hierzu die Hinweise zur Durchführung bildungsbezogener Angebote der regionalen Netzwerke im Kontext des ESF+-Programms „Schulerfolg sichern“)</p> <p><input type="checkbox"/> Individuelle Förderung von Schülern/Schülerinnen</p> <p><input type="checkbox"/> Bedarfsorientierter Einsatz zusätzlichen Personals</p> <p><input type="checkbox"/> Entwicklung und Umsetzung von Konzepten zur Veränderung der Lehr- und Lernkultur</p>					
<p>Laufzeit der Maßnahme</p> <p>von _____ bis _____</p>					
<p>Zielgruppe</p> <p><input type="checkbox"/> Schüler/Schülerinnen</p> <p><input type="checkbox"/> pädagogische Fachkräfte</p> <p><input type="checkbox"/> Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, Bezugspersonen</p>					
erreichte Teilnehmer insgesamt					
		Gesamt	m	w	d
<input type="checkbox"/>	Schüler/Schülerinnen				
<input type="checkbox"/>	pädagogische Fachkräfte				
<input type="checkbox"/>	Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, Bezugspersonen				

1

Beschreiben Sie das Kurzkonzept und erläutern Sie die Umsetzung

Empty box for describing the short concept and implementation.

2

Bewerten Sie das Ergebnis Ihres Projektes anhand der im Antrag aufgestellten Ziele
(SMART: **S**pezifisch – **M**essbar – **A**traktiv – **R**ealisierbar - **T**erminiert)

Empty box for evaluating the project results based on the stated goals.

Abschließende Beurteilung

Ich würde das Projekt (wie beantragt und durchgeführt) weiterempfehlen, weil

Ich würde das Projekt (wie beantragt und durchgeführt) nicht weiterempfehlen, weil

Angaben zur Finanzierung der Maßnahme

Kosten- und Finanzierungsplan	
Bitte führen Sie alle Kosten der durchzuführenden Maßnahmen in der nachfolgenden Tabelle auf (bei Bedarf bitte Anlagen beifügen).	
<u>Kostenplan (Aufwendungen/Auszahlungen im Projektzeitraum)</u>	
Art	Jahr 20__ (Euro)
Honorar und Aufwandsersatz	EUR
Honorarkosten	EUR
Sachkosten	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
Summe	EUR
<u>Finanzierungsplan</u>	
Herkunft der Mittel	Betrag in Euro
Eigenmittel <small>(die Art und der Umfang zum Einsatz von Eigenmitteln ist unter Kurzbeschreibung des Projektes anzugeben)</small>	EUR
beantragte Förderung	EUR
Leistungen Dritter (bitte benennen)	EUR
Summe	EUR
Datum	Stempel, Unterschrift

3

Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Sachbericht mit der Belegliste bei der Netzwerkstelle „Schulerfolg im Salzlandkreis“ ein.

Postanschrift:

Salzlandkreis
22 Fachdienst Jugend und Familie
06400 Bernburg (Saale)