

PSYCHOSOZIALES NETZWERK AN AHS/BMHS

Antrag auf Fortführung des laufenden Projektes

Schule: _____ Schuljahr: _____

Projektbeschreibung

Projektbezeichnung:

Projektleiter/in (Name, Unterrichtsfächer, Zusatzqualifikationen):

Projektteam:

Projektverlauf (im laufenden Schuljahr):

geplante Änderungen (gegenüber laufendem Schuljahr):

Erfolgskriterien:

einzusetzende Methoden:

Ressourcen/Rahmenbedingungen:

Evaluationsplan:

.....
Unterschrift Direktor/in / Datum

.....
Unterschrift Projektleiter/in / Datum

Dieser Antrag geht an: Bildungsdirektion Oberösterreich, Abteilung Schulpsychologie & Schulärztlicher Dienst
E-Mail: Schulpsychologie@bildung-ooe.gv.at; Termin: Mitte April

Antrag Projektfortführung