|  |  |
| --- | --- |
| Stempel Schule | Stempel rBFZ |
| Staatliches Schulamt für den  Main-Kinzig-Kreis  Hessen-Homburg-Platz 8  63452 Hanau |  |
| 1. Projekttitel | |
| 2. Evaluationskriterien   1. Wirksamkeit      1. Verlässlichkeit      1. Professionalisierung | |
| 3. Projektleitung | |
| 4. Mitwirkende | |
| 5. Schulform | |
| 6. Klassenstufen | |
| 7. Stundenumfang/ Woche (BFZ) | |
| 8. Laufzeit | |
| 9. Verbindliche Leistung der Schule | |
| 10. Projektziel | |
| 11. Beschreibung | |
| 12. Bekanntgabe in Gesamtkonferenz | |

      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name in Druckbuchstaben/ Unterschrift der BFZ-Lehrkraft

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Name in Druckbuchstaben/ Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters der allgemeinen Schule