**Schlussbericht für partizipative Schul- und Klassenprojekte zur Gesundheitsförderung**

Bitte senden Sie das Schlussberichtsformular ausgefüllt und mit der nötigen Unterschrift per Email an silvana.werren@education21.ch

1. **Verantwortliche Organisation/Institution/Schule**

Name der Schule / Organisation:

Strasse, Nr.:

PLZ:

Ort:

Kontaktperson: Anrede Vorname Nachname

Telefonnummer:

E-mail:

Name der Bank:

IBAN-Konto:

Kontoinhaber/-in:

Adresse des/der Kontoinhabers/-in:

1. **Projektbezeichnung/-titel**

1. **Referenznummer des Projektes**

1. **Dokumentation des Projektes wurde erstellt und an éducation21 geschickt:**

ja [ ]  nein [ ]

Anzufügen:

Links zu Webseiten, Unterlagen etc.

1. **Budget Abrechnung**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ausgaben** | **CHF vorgesehen** | **CHF** **effektiv** | **Kommentare und Erläuterungen** |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
| **Total Ausgaben** |  |  |   |
|  |  |  |  |
| **Einnahmen** |  |  |  |
| **Eigenmittel / -leistungen** |   |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
| **Beiträge Dritter** |   |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
| beantragter Beitrag von éducation21 |  |  |   |
| **Total Einnahmen** |  |  |   |

1. **Evaluation**
2. Konnten die Projektziele erreicht werden? Wenn ja, wie? Wenn nein, warum nicht?

1. Welche Wirkungen hat das Projekt auf:
* Die Schüler/-innen

* Die Lehrpersonen

* Andere Akteure des Projektes

1. In welcher Form lassen sich Produkte aus diesen Aktivitäten präsentieren?

1. **Projektorganisation**

Welche Empfehlungen würden Sie einem Kollegen/einer Kollegin für ein ähnliches Projekt mitgeben?

Ort, Datum:      ,

Unterschrift Projektverantwortliche/-r:

(als eingescanntes Bild)

Vorname Nachname: