

Teilnahmebogen zum Nachwuchswettbewerb für Grundschulen des Kompetenzzentrums Soziale Innovation Sachsen-Anhalt

Name der Grundschule	
Anschrift der Grundschule	
Ansprechpartner*in	
Telefonnummer	
Emailadresse	
Homepage	

Titel des Projektes	
Das Projekt befasst sich mit folgenden Inhalten (mehrfache Kreuzchensetzung möglich): <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Arbeitswelt in Sachsen-Anhalt <input type="checkbox"/> Kennenlernen, Erleben und Ausprobieren von Tätigkeiten/Berufen <input type="checkbox"/> Berufswelt der Zukunft <input type="checkbox"/> Aktivierung und Förderung des unternehmerischen Denkens und Handelns <input type="checkbox"/> Sensibilisierung für und Förderung von persönlichen Interessen und Kompetenzen 	
Wird Ihr Projekt gefördert? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Falls Ja, durch wen? 	
Führen Sie Ihr Projekt gemeinsam mit anderen durch? (Eltern, Unternehmen, Vereinen, Verbänden, anderen Schulen, etc.)? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
Falls Ja, bitte benennen Sie Ihre Partner: 	
Falls ja, bitte beschreiben Sie die Zusammenarbeit in Stichpunkten. 	



Musste die Durchführung Ihres Projektes seit der Einführung verändert werden?

☐ Ja

☐ Nein

Falls Ja, inwiefern?

Welche Erfahrungen haben Sie seit Beginn des Projektes gemacht? (positive und/oder negative)

Welche Reaktionen erhalten Sie auf Ihr Projekt?

Können weiterführende Schulen im Rahmen ihrer Berufsorientierung an Ihr Projekt anknüpfen?

☐ Ja

☐ Nein

Falls Ja, bitte beschreiben Sie mögliche Anknüpfungspunkte in Stichpunkten:

Gibt es Presseartikel oder andere Berichte Dritter über Ihr Projekt?

Wenn Ja, bitte benennen Sie diese und fügen Sie diese ggf. den Unterlagen an.