

Antrag Grossprojekt SCHIWE/Schulberatung

Kontaktperson Schule

Name, Vorname: _____

Funktion:

SL LP andere: _____

Schule, Schuladresse: _____

Schulstufe:

KG/PS Sek I Musik

Telefon für Rückfragen: _____

oder _____

E-Mail: _____

Fachperson

Name/n, Vorname/n: _____

schulintern

extern angestellt

Nebenerwerb*

Firma/Organisation: _____

selbständig*, Firma

pensioniert

Adresse: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

** als Teil-/Selbständigerwerbende/r bei Ausgleichskasse angemeldet*

Thema des Grossprojekts:

Ziele:

Grober Ablauf:

*Inkl. geplante Anzahl
SCHIWE/Schulberatungen pro
Schuljahr*

Einbettung in Schul-
programm und -kultur:

Qualitätssicherung/
Evaluation:

