

S-Dok2**Dokumentationsbogen für Fortbildungen**

Für jede Fortbildung einen Bogen mit Teilnehmerbögen abgeben!

Titel der Veranstaltung			
Schule			
Veranstalter		Durchführung	
Zeitpunkt Monat/Jahr (MM/JJ)	<input type="text"/>	Dauer in Stunden	<input type="text"/>
Teilnehmerzahl eingeladen	<input type="text"/>	Teilnehmerzahl erreicht	<input type="text"/>
Zielgruppe	1 <input type="checkbox"/> Lehrer 4 <input type="checkbox"/> Eltern 7 <input type="checkbox"/> andere, nämlich:	2 <input type="checkbox"/> Kollegium 5 <input type="checkbox"/> Schüler	3 <input type="checkbox"/> nicht-päd. Personal 6 <input type="checkbox"/> ext. Koop-Partner
Fortbildungsreihe: Anzahl Veranstaltungen	<input type="text"/>	Fortbildungsreihe: Gesamtdauer in Stunden	<input type="text"/>

**Wieviel Erfolg ist mit der Veranstaltung in den unten genannten Bereichen erreichbar?
(unbedingt jede Zeile zur Gewichtung der Erfolge der Teilnehmer/innen ankreuzen)**

	sehr viel	viel	wenig	nichts
Neues Wissen zur Thematik	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Kenntnis neuer Methoden zum Thema	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
persönliche Auseinandersetzung mit dem Thema	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Förderung der Zusammenarbeit im Kollegium	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Förderung der Elternarbeit	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Soziales Miteinander in der Schule	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
Entwicklung zur gesundheitsfördernden Schule	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
(falls mehrteilig:) Motivation für die Folgeveranstaltung	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>
anderes, nämlich:	1 <input type="checkbox"/>	2 <input type="checkbox"/>	3 <input type="checkbox"/>	4 <input type="checkbox"/>

Bitte einen ausgefüllten Bogen mit den Teilnehmerfragebögen zur Auswertung geben