Sachbericht

Bildungsbezogenes Angebot im Rahmen des ESF+-Programms „Schulerfolg sichern“

Schule	
Anschrift	
Ansprechpartner	
E-Mail	Telefon
Titel der Maßnahme	

Themenfeld der Maßnahme (siehe hierzu die Hinweise zur Durchführung bildungsbezogener Angebote der regionalen Netzwerkstellen im Kontext des ESF+-Programms „Schulerfolg sichern“)

- ☐ Individuelle Förderung von Schülern/Schülerinnen
- ☐ Bedarfsorientierter Einsatz zusätzlichen Personals
- ☐ Entwicklung und Umsetzung von Konzepten zur Veränderung der Lehr- und Lernkultur

Laufzeit der Maßnahme

von bis

Zielgruppe

- ☐ Schüler/Schülerinnen
- ☐ pädagogische Fachkräfte
- ☐ Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, Bezugspersonen

erreichte Teilnehmer insgesamt

	Datum	Uhrzeit	m	w	d	Gesamt
☐ Schüler/Schülerinnen						
☐ pädagogische Fachkräfte						
☐ Eltern bzw. Erziehungsberechtigte, Bezugspersonen						

SLK-06-22-1342; 2025-08-04

Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

SACHSEN-ANHALT
Kofinanziert von der Europäischen Union
SALZLANDKREIS

Beschreiben Sie das Kurzkonzept und erläutern Sie die Umsetzung

Bewerten Sie das Ergebnis Ihres Projektes anhand der im Antrag aufgestellten Ziele
(SMART: **S**pezifisch – **M**essbar – **A**ttraktiv – **R**ealisierbar - **T**erminiert)

SLK-06-22-1342; 2025-08-04

Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

SACHSEN-ANHALT
Kofinanziert von der Europäischen Union
SALZLANDKREIS

Abschließende Beurteilung

☐ Ich würde das Projekt (wie beantragt und durchgeführt) weiterempfehlen, weil

☐ Ich würde das Projekt (wie beantragt und durchgeführt) nicht weiterempfehlen, weil

Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

SACHSEN-ANHALT

Kofinanziert von der Europäischen Union

SALZLANDKREIS

Angaben zur Finanzierung der Maßnahme

Kosten- und Finanzierungsplan	
Bitte führen Sie alle Kosten der durchzuführenden Maßnahmen in der nachfolgenden Tabelle auf (bei Bedarf bitte Anlagen beifügen).	
Kostenplan (Aufwendungen/Auszahlungen im Projektzeitraum)	
Art	**Jahr 20__ (Euro)**
Honorarkosten	EUR
Sachkosten	EUR
Fahrtkosten	EUR
	EUR
	EUR
	EUR
Summe	EUR
Finanzierungsplan	
Herkunft der Mittel	**Betrag in Euro**
Eigenmittel (die Art und der Umfang zum Einsatz von Eigenmitteln ist unter Kurzbeschreibung des Projektes anzugeben)	EUR
beantragte Förderung	EUR
Leistungen Dritter (bitte benennen)	EUR
Summe	EUR

Datum	Stempel, Unterschrift

Bitte reichen Sie den ausgefüllten und unterschriebenen Sachbericht mit der Belegliste bei der Netzwerkstelle „Schulerfolg im Salzlandkreis“ ein.

Postanschrift:

Salzlandkreis
22 Fachdienst Jugend und Familie
06400 Bernburg (Saale)

Sämtliche Personenbezeichnungen gelten gleichermaßen für alle Geschlechter.

SACHSEN-ANHALT

Kofinanziert von der Europäischen Union

SALZLANDKREIS