Schulstempel/Schullogo

**Ausfüllhilfe**

**Projektantrag**

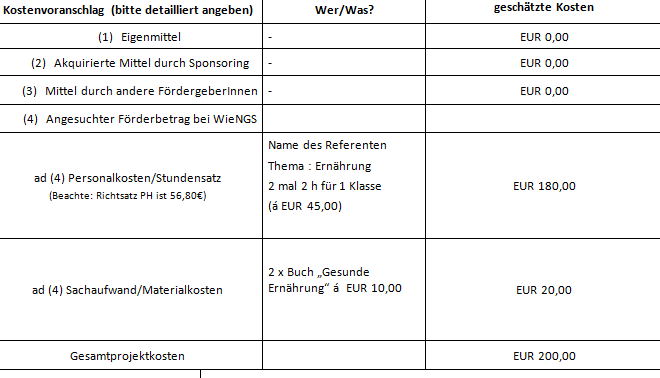
**Schuljahr ……………**

**Stufe im WieNGS ……….. / Projektzahl ………..**

|  |  |
| --- | --- |
| Schultyp (AHS, NMS usw.) |  |
| Name der Schule |  |
| Schulkennzahl |  |
| Adresse der Schule |  |
| Telefon/Fax |  |
| E-Mail |  |
| Name des Schulleiters/der Schulleiterin |  |
| Name des Gesundheitskoordinators/der Gesundheitskoordinatorin |  |
| Anzahl der Schulklassen |  |
| Anzahl der Schüler\*innen |  |
| Anzahl der Lehrer\*innen |  |
| Anzahl der Freizeitpädagog\*innen |  |
| Anzahl der nicht unterrichtenden Personen |  |
| Website der Schule | Im Rahmen von QMS hat Ihre Schule ein schulinternes Thema dazu gewählt. Wie lautet der Titel? |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Wie lautet der Titel Ihres 2. QMS Themas?** | |  |
| **Titel des Projekts** | | Beeinflussen diese Maßnahmen/das Projekt das Lehren und Lernen – z. B. im Bereich der Rhythmisierung des Schulalltags, im Bereich des sozialen Lernens, Lernen mit und durch Bewegung, im Bereich der Leistungsbeurteilung (stressreduzierend, angstvermeidend, …), …? |
| **Bereich** | **Gesundheitsförderungsschwerpunkt/e im Bereich/in den Bereichen…** (Mehrfachnennung möglich) | o Ernährung o Bewegung  o Psychosoziale o Materielle Umwelt  Gesundheit & Sicherheit  o Suchtprävention o Lernen & Lehren |
| **Projektbeschreibung**  Wir ersuchen Sie, hier folgende Punkte zu erläutern:  Wie kam das Projekt zustande?  Welche Idee steckt dahinter?  Welche Maßnahmen werden im Rahmen des Projekts durchgeführt?  Welches pädagogische Konzept steckt dahinter?  Welchen Zusammenhang gibt es zu den Kosten? | |  |
| **Pädagogisches Konzept** | |  |
| **Maßnahmen**  Bitte tragen Sie hier eine Ansprechperson für dieses Projekt an Ihrer Schule ein. | |  |
| **Leitung des Projekts** | |  |
| **Anfang/Ende des Projekts** | | Anfang: ../../20..  Ende: ../../20.. |
| **Zielgruppe des Projekts**  (Bitte Zutreffendes ankreuzen – Mehrfachantworten möglich) | | o Lehrer\*innen o Schüler\*innen  o Schulleitung o Eltern o Freitzeitpädagog\*innen  o Nicht unterrichtendes Personal o Sonstige:……………. |

Beispiel:



| **Kostenvoranschlag (bitte detailliert angeben)** | | **Wer/Was?** | **geschätzte Kosten** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. Eigenmittel | |  |  |
| 1. Akquirierte Mittel durch Sponsoring | |  |  |
| 1. Mittel durch andere Fördergeber\*innen | |  |  |
| 1. Angesuchter Förderbetrag bei WieNGS | |  | |
| (4.1) Personalkosten/Stundensatz  (Beachte: Richtsatz PH ist 65€) | |  |  |
| (4.2) Sachaufwand/Materialkosten | |  |  |
| Gesamtprojektkosten | |  |  |
| **Bankverbindung (Schulkonto)** |  | | |
| **IBAN** |  | | |

Bitte unbedingt ein Schulkonto angeben

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Partizipation** | **Beteiligte Klassen** |  |
| **Anzahl der beteiligten Schüler\*innen** |  |
| **Anzahl der beteiligten Lehrer\*innen** |  |
| **Anzahl der beteiligten Freizeitpädagog\*innen** |  |
| **Einbezogene Unterrichtsgegenstände** |  |
| **Wer wird in die einzelnen Projektphasen involviert?**  (Bitte Zutreffendes ankreuzen – Mehrfachantworten möglich) | **Planung:** o Lehrer\*innen o Schüler\*innen o Schulleitung  o Eltern o Freizeitpädagog\*innen o Sonstige:…………….  **Durchführung:**  o Lehrer\*innen o Schüler\*innen o Schulleitung  o Eltern o Freizeitpädagog\*innen o Sonstige:…………….  **Dokumentation und Evaluation:**  o Lehrer\*innen o Schüler\*innen o Schulleitung  o Eltern o Freizeitpädagog\*innen o Sonstige:……………. |
| **Kooperation Vernetzung** | **Mit welchen externen Partner\*innen bzw. anderen Schulen wird im Projekt zusammengearbeitet? Bitte geben Sie auch die Website des Kooperationspartners/der Kooperationspartnerin an.**  Beispiel für ein Grobziel:  Bis zum Ende des Schuljahres hat sich das Ernährungsverhalten der Schüler\*innen verbessert.  Beispiel für ein Feinziel:  (1) Bis zum Ende des Schuljahres werden keine zuckerhaltigen Limonaden mehr im Schulbuffet verkauft  (2) Bis zum Ende des Schuljahres wurde in jeder Klasse zumindest einmal eine gesunde Jause eingeführt. | Bitte geben Sie hier die Referent\*innen oder Institutionen an, die Sie im Rahmen Ihres Projekts unterstützen. |
| **Projektziele** | **Grobziele des Projekts**  **Feinziele des Projekts** |  |
| **Gesundheitliche Chancengleichheit** | **Mit welchen Maßnahmen sollen Aspekte der gesundheitlichen Chancengleichheit berücksichtigt werden?**  Bitte beschreiben Sie z.B., inwiefern Sie geschlechterspezifische Merkmale in Ihrem Projekt berücksichtigen oder inwiefern es Ihnen gelingt, dass z.B. ALLE Schüler\*innen an dem Projekt teilhaben können. |  |
| **Nachhaltigkeit** | **Wie kann das Projekt nachhaltig im Schulleben sichtbar werden?**  Was bleibt, wenn das Projekt vorbei ist?  Was wird in den Regelbetrieb übernommen? |  |
| **Dokumentation & Evaluation** | **Wie wird das Projekt dokumentiert?** |  |
| **Wie wird festgestellt, ob die gesetzten Ziele erreicht werden konnten? Welche Methoden werden angewandt, um dies zu überprüfen (z.B. Fragebogenerhebung etc.)** |  |

Bitte beachten: Wir akzeptieren nur Projektanträge, die auf dem Computer ausgefüllt werden. Erst nach Einreichung einer zusammenfassenden Dokumentation (Formular „Projektdokumentation“) und dem Kurzbericht für die WieNGS Website bzw. den WieNGS Newsletter (Formular „Projektpräsentation – Website – Newsletter“) kann der zugesagte Betrag überwiesen werden. Die Schule stimmt einer Veröffentlichung der Dokumentation bzw. Teilen daraus zu und hat dies auch rechtlich abgeklärt. Als Unterstützung für die Dokumentationsarbeit kann auf den WieNGS-Leitfaden zurückgegriffen werden. Mit der Dokumentation sind für die Refundierung die Originalrechnungen sowie die Einzahlungsbestätigungen einzureichen.

**Erläuterungen zum Projektantrag:**

* Bitte verwenden Sie in jedem Fall das Formular als Grundlage für den Projektantrag. Zusätzliche Materialien (Unterrichtsmaterialien, Fotos, Kostenaufstellungen ...) bitten wir Sie, in einen Anhang zu stellen.
* Die Jahresplanung und die Projektanträge werden **allen WieNGS Partner\*innen und der Evaluation** zur Verfügung gestellt.
* Bitte das Dokument **unterschrieben** per E-Mail und im **Original per Post** übermitteln. Senden Sie die Unterlagen an folgende Adresse: [foerderungen@wiengs.at](mailto:foerderungen@wiengs.at) und per Post an: **Österreichische Gesundheitskasse, Service Stelle gesunde Schule, Abt. Gesundheitsförderung, Prävention und PH, Wienerbergstr. 15-19, 1100 Wien**

**Projektbeschreibungen (inkl. Fotos) können auf der WieNGS Website und im Newsletter veröffentlicht werden.**

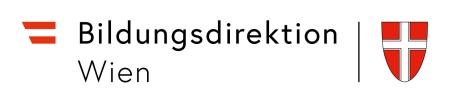
**Es gibt in jedem Schuljahr zwei Einreichtermine: 30.11 und 30.4.**

**Wir nehmen zur Kenntnis, dass das WieNGS im Sinne der Nachhaltigkeit nur solche Projekte fördert, die im Zusammenhang mit den gesamten Gesundheits­förderungs­aktivitäten der Schule stehen (Jahresplanung) und unter Involvierung möglichst vieler Personen wirksam werden können.**

**Die Letztentscheidung über eine Projektfinanzierung trifft die WieNGS Projektjury.**

**Wir stimmen der elektronischen Verarbeitung zur Förderabwicklung aller persönlichen Daten durch alle WieNGS Partner\*innen (Bildungsdirektion Wien, Österreichische Gesundheitskasse, Pädagogische Hochschule Wien und Wiener Gesundheitsförderung) zu. Die Datenschutzerklärung finden Sie unter** [**https://www.wig.or.at/Datenschut.1826.0.html**](https://www.wig.or.at/Datenschut.1826.0.html)**.**

................ ................................................ ...............................................

**Datum Koordinator\*in Schulleiter\*in**

Bitte hier unterschreiben und Datum einfügen