DOKUMENTATIONSBOGEN FOLGEMASSNAHMEN

„Tag des Sports und der Gesundheitsförderung“ 2027

1. ALLGEMEINE ANGABEN ZUR UMSETZUNG DES PROJEKTES

Name und Anschrift des SSB/KSB:

Projektverantwortliche/er:

Projektverantwortliche/er Schulamt:

2. DAS PROJEKT IM ÜBERBLICK

Anzahl der am Bewegungs-Check beteiligten Schulen:

Anzahl der am Bewegungs-Check beteiligten Kinder:

3. FÖRDER-/FOLGEMASSNAHMEN

Wann/Wo fand/en die Veranstaltung/en statt (Datum/Uhrzeit u. Adresse):

Anzahl der Teilnehmer/innen (Kinder der 3. Klasse):

Teilnehmer insgesamt:

Namen der beteiligten Vereine:

Bitte beschreiben Sie kurz Grundgedanken, Ziele, Ablauf, Aufbau, Inhalt und Vorgehen im Zusammenhang mit der Veranstaltung

ANHANG:
(Einladungen, Materialien Öffentlichkeit, Fotos, Presseberichte u.a.)

1.

2.

3.

Ort, Datum