



# DOKUMENTATIONSBOGEN FOLGEMASSNAHMEN

„Tag des Sports und der Gesundheitsförderung“ 2025

## 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