

Angaben zur Schule

Schulnummer:

Schulform: Wählen Sie eine Schulform aus. Falls andere Schulform:

Name der Schule	
Straße	
PLZ/Ort	
Regierungsbezirk	
Kreis/kreisfr. Stadt	
Telefon	
Fax	
E-Mail1	
E-Mail2	
Homepage	

nur digital einzureichen

Schulleitung

Anzahl der Schülerinnen und Schüler		davon mit Migrationshintergrund:	%
Anzahl der Lehrkräfte		davon mit voller Stelle:	
Anzahl der Lehrerstellen (Grundstellen)			
Anzahl nicht unterrichtendes pädagogisches Personal (Therapeuten, Schulpsychol., Schulsozialarb., ...)		davon mit voller Stelle:	
Anzahl nicht unterrichtenden Personal (Hausmeister, Sekretärinnen, ...)		davon mit voller Stelle:	Bemerkung

Ganztagsschule **gebundene GS** ja nein **offene GS** ja nein

Schulkonferenzbeschluss zur Mitarbeit im Landesprogramm BuG für BuG verantwortliches Mitglied der Schulleitung	Datum:
Telefon Mitglied der Schulleitung	
Email Mitglied der Schulleitung	
Emailadresse für die Zusendung der Selbstevaluationsberichte (Schulleitung)	
BuG-Ansprechpartner/in 1 Lehrerkollegium	
Telefon BuG-Ansprechpartner/in 1	
Email BuG-Ansprechpartner/in 1	
BuG-Ansprechpartner/in 2 Lehrerkollegium	
Telefon BuG-Ansprechpartner/in 2	
Email BuG-Ansprechpartner/in 2	