

Schule: Name, Straße, PLZ, Schulort, (Stempel)

Telefon, Fax

ABSCHLUSSBERICHT

Förderung besonders
befähigter Schüler/innen
im Schuljahr

Regierungspräsidium Stuttgart
Schule und Bildung
- Frau Osterkamp -
Postfach 10 36 42

70031 Stuttgart

I. Statistik

Thema der Arbeitsgemeinschaft

Kursleiter/in (Name, Dienstbezeichnung)

Teilnehmer/innen

Jahrgangsstufe(n)									gesamt
	m	w	m	w	m	w	m	w	
Teilnehmerzahl zu Beginn									
Teilnehmerzahl am Ende									

Zeitpunkt des Kurses (Datum, Uhrzeit)

Anzahl der Sitzungen

1. Halbjahr	2. Halbjahr	Ggf. Gründe für ungewöhnliche Anzahl
-------------	-------------	--------------------------------------

Teilnahme schulfremder Schüler/innen

II. Durchführung und Rückbesinnung

Die Beantwortung kann stichwortartig erfolgen. Falls das Ausfüllen eines Punktes nicht möglich ist, darf die Beantwortung entfallen. Sollte der Platz nicht ausreichen, legen sie bitte ein oder mehrere Blätter bei (mit Namen und Schuladresse) und nehmen auf diesen Blättern ausführlicher Stellung.

Geplante Lernziele, besonders im Hinblick auf die Begabtenförderung, erreicht? Grund für die Einschätzung

Dokumentation zum Kurs: Protokolle, Schülerarbeiten, wesentliche Arbeitsmaterialien, Plakate, Pressenotizen, Darstellung nach außen usw.) (Anlage erwünscht)

Skizzierung des inhaltlichen Ablaufes

Welchen Anteil hatten Ihrer Einschätzung nach die folgenden Arbeitsformen

schülerzentriert:

..... % Schülerreferat, Literaturstudium der Schüler
..... % Gruppenarbeit und Auswertung
..... % Schülerexperimente
..... % Schülereinzelarbeit
..... % Exkursionen
..... %
..... %

lehrerzentriert:

..... % Fragend / entwickelnder Unterricht
..... % Lehrervortrag
..... %
..... %
..... %
..... %

Höhepunkte in der AG, besonders positive Eindrücke

Didaktische und methodische Probleme, negative Eindrücke

Materialeinsatz, Kosten, Probleme sächlicher Art

Kurze Liste empfehlenswerter Literatur für die Lehrer und Lehrerinnen

Kurze Liste empfehlenswerter Literatur für die Schüler und Schülerinnen

..... Datum

..... Kursleiter/in

..... Datum

..... Schulleiter/in