**Zielvereinbarung für Schulen**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Schule** |  | | |
| **Adresse** |  | | |
| **Netzwerk** |  | **Regierungsbezirk** |  |
| **Handlungsfeld** | **🞎** Pädagogische Diagnostik  **🞎** Lerncoaching / Lernberatung  **🞎** Methoden individueller Förderung im Unterricht / in Lernzeiten  **🞎** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | |
| **Projekttitel** |  | | |
| **Kurze Beschreibung des Projekts** |  | | |
| **Ausgangslage** | **Was hat uns dazu veranlasst, dieses Projekt zu entwickeln?** | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ziele** | **Leitziel** |  |
| **S**pezifisch |  |
| **M**essbar |  |
| **A**kzeptiert |  |
| **R**ealistisch |  |
| **T**erminiert |  |
| **Unser Ziel in einem „smarten“ Satz** | |  |
| **Evaluation** | | **Wie erhalten Sie Feedback darüber, ob Sie sich ihren Zielen angenähert haben?**  Methoden:  Zeitpunkte:  Indikatoren: |

|  |  |
| --- | --- |
| **Name** | **Unterschrift und Datum** |
| **Schulleitung** |  |
| **Lehrkräfte, die im Projekt mitwirken** |  |
|  |
|  |
| **Weitere Beteiligte** |  |

**Diese Zielvereinbarung ist unterzeichnet von:**