

## SchuB- Auswertung der Lehrkraft

Name / Vorname	Strasse / PLZ / Ort
Schulgemeinde / Strasse / PLZ / Ort	Anzahl Kinder
Datum des SchuB-Anlasses	Schulstufe

SchuB-Anbieter:
Wie sind Sie auf SchuB aufmerksam geworden? (bitte ankreuzen) <input type="checkbox"/> Inserat <input type="checkbox"/> Internet <input type="checkbox"/> Anbieter/in <input type="checkbox"/> Lehrer/in <input type="checkbox"/> andere
Dies ist mein 1. / 2. / 3. .... SchuB-Projekt mit einer Klasse. (bitte markieren)
Definierte/s Lernziel/e erreicht?
Vereinbarte Themen nach Ihrer Vorstellung bearbeitet?
Wenn nein, warum nicht?
Programm plangemäss umgesetzt?
Was hat den Schüler/innen gefallen?
Was nicht?
Verbesserungsvorschläge (z.B. Themen, Programm)
Weitere Zusammenarbeit?
Persönliche Bemerkungen:
Arbeitsaufwand in Stunden für diesen Schulbesuch: Vorbereitung:                      Durchführung:                      Auswertung:                      Total:

**Die Auswertung bitte dem SchuB-Anbieter übergeben oder an folgende Adresse senden:**

Berner Bauern Verband  
 Sekretariat SchuB  
 Milchstrasse 9, 3072 Ostermundigen

