**Bewerbung für die Projektvariante Standard**

**Die Bewerbungsunterlagen werden beim KooBO-Beauftragten des zuständigen SSA / RP eingereicht. Sie finden die entsprechenden Namen auf der KooBO-Homepage**

*Anschrift des zuständigen SSA / RP*

*Name des KooBO-Beauftragten*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schuldaten** | | |
| **Schulaufsicht** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Schulname** |  | |
| **Adresse der Schule** |  | |
| **Schulart / Bildungsgang** | Wählen Sie ein Element aus. | |
| **Telefonnummer der Schule** |  | |
| **Verantwortliche Lehrkraft für das KooBO-Projekt** |  | |
| **E-Mail der Lehrkraft** |  | |
| **Telefonnummer der Lehrkraft** |  | |
| **Tandempartner/-in der Agentur für Arbeit (Berufsberater/-in)** |  | |
| **Die Schule bewirbt sich für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KooBO-Projekt(e) im Schuljahr 2019/20.** | | |

**"KooBO-Projekt"- Daten:**

Bei mehreren Projekten an einer Schule bitte dieses Blatt pro Schülergruppe ausfüllen.

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Voraussichtliche Zusammensetzung der Projektgruppe**  (15 Schülerinnen und Schülern) | Die Projektgruppe besteht aus  \_\_\_\_\_\_ Schülerinnen und Schülern  Anzahl  der Klassenstufen von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **1.1 Nur auszufüllen bei** **Kooperation mit einer Partnerschule:** | |
| **Name / Adresse der Partnerschule:** | Die Projektgruppe der Partnerschule besteht aus  \_\_\_\_\_\_ Schülerinnen und Schülern  Anzahl  *der Klassenstufen von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| **2. Hat Ihre Schule bereits einen oder mehrere Kooperationspartner für das KooBO-Projekt?**  (Für die Bewerbung nicht zwingend notwendig.) | Ja 🡪bitte Blatt "Kooperationspartner" ausfüllen  Nein 🡪 bitte weiter mit Punkt 4 |
| **3. Kooperieren Sie bereits mit einem der folgenden Partner? Wenn ja, bitte ankreuzen.**  🡪 Mehrfachnennungen möglich | Hochschule |
| Berufliche Schule |
| Allgemein bildende Schule |
| Betrieb / Unternehmen / Gemeinde |
| Sonstige \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4. Wenn nein, welche Kooperation ist von Ihnen gewünscht / angedacht?**  🡪 Mehrfachnennungen möglich | Hochschule |
| Berufliche Schule |
| Allgemein bildende Schule |
| Betrieb / Unternehmen / Gemeinde |
| nicht festgelegt |
| **5. Wenn Sie bereits eine Projektidee haben, notieren Sie diese bitte.**  (Für die Bewerbung nicht zwingend notwendig.) | |
|  | |
| **6. Warum möchten Sie am KooBO-Projekt teilnehmen?** | |
|  | |

*Ich habe das Dokument* ***"Hinweise zur Bewerbung für das Projekt Kooperative Berufsorientierung"*** *gelesen und werde die Vorgaben zur Durchführung eines "KooBO-Projektes" erfüllen.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum Unterschrift Schulleitung

**Bestehende "KooBO - Kooperationspartner"**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kooperationspartner 1** | |
| **Name** |  |
| **Anschrift:** |  |
| **Name der Ansprechperson:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| **E-Mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kooperationspartner 2** | |
| **Name** |  |
| **Anschrift:** |  |
| **Name der Ansprechperson:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| **E-Mail:** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kooperationspartner 3** | |
| **Name** |  |
| **Anschrift:** |  |
| **Name der Ansprechperson:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| **E-Mail:** |  |