**Bewerbung für die Variante „berufliche Schule als Projektleitung“**

**früher: „Variante 6“**

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

*Anschrift des zuständigen RP*

*Name des KooBO-Beauftragten*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schuldaten** | | |
| **Schulaufsicht** | Wählen Sie ein Element aus. | keine Auswahl (Zuständigkeit liegt beim RP) |
| **Schulname** |  | |
| **Adresse der Schule** |  | |
| **Schulart / Bildungsgang** | Wählen Sie ein Element aus. | |
| **Telefonnummer** (Schule) |  | |
| **Projektverantwortliche Lehrkraft** |  | |
| **E-Mail** (Lehrkraft) |  | |
| **Telefonnummer** (Lehrkraft) |  | |
| **Tandempartner/-in der Agentur für Arbeit (Berufsberater/-in)** |  | |
| **Die Schule bewirbt sich für \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ KooBO-Projekt(e) im Schuljahr 2020/21.** | | |

**KooBO-Projektdaten:**

Bei mehreren Projekten an einer Schule bitte dieses Blatt je Projektgruppe ausfüllen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **Angaben zur Projektgruppe** | | | | | | | | | | |
| 1. **Aus wie vielen Schülerinnen und Schülern besteht die Projektgruppe? (Vorgabe/Richtzahl: 15)** | | | | | | | |  | | |
| (Bitte Anzahl eintragen) | | |
| 1. **Welche Klassenstufe/n umfasst die Projektgruppe?** | | | | | | | |  | | |
| (Bitte eintragen; ggf. von/bis) | | |
| 1. **Name / Adresse der Partnerschule**   *Eine Berufliche Schule übernimmt die Projektleitung bei einem Schülerprojekt mit einer* ***allgemein bildenden Schule*** *und einem* ***weiteren Kooperationspartner*** *(Betrieb, Hochschule, Einrichtung, Behörde)* | | | | |  | | | | | |
| 1. **Angaben zu Kooperationspartnern** | | | | | | | | | | |
| **Hat Ihre Schule bereits einen oder mehrere Kooperationspartner für das KooBO-Projekt?** (Für die Bewerbung nicht zwingend notwendig.) | | | | | | | | | | **Ja**  **Nein** |
| 1. **Wenn "Ja" bitte Kooperationspartner angeben** (Seite 3 dieser Vorlage) **und Art des Partners ankreuzen** | | | | | 1. **Wenn "Nein" bitte gewünschten/ geplanten Kooperationspartner ankreuzen** | | | | | |
| Vorhandene Partner | | | *Mehrfachnennungen möglich* | | | Gewünschte Partner | | | | |
|  | | **Hochschule** | | | | | | |  | |
|  | | **Betrieb/Unternehmen/Einrichtung/Behörde** | | | | | | |  | |
|  | | Sonstige | | Nicht festgelegt | | | | |  | |
| 1. **Wenn Sie bereits eine Projektidee haben, notieren Sie diese bitte.** (Für die Bewerbung nicht zwingend notwendig.) | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| 1. **Aus welchem Grund möchten Sie am KooBO-Projekt teilnehmen?** | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |
| Datum | Unterschrift Schulleitung | | | | | |  | | | |

**Bestehende "KooBO-Kooperationspartner"**

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

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

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