

Allgemeine Daten der Grundschule	
Grundschule:	
Ansprechpartner/in: (Schulleitung oder pädagogisches Personal):	
Anschrift:	
Telefon:	
E-Mail:	
Zielgruppe	
<input type="checkbox"/> pädagogisches Personal <input type="checkbox"/> Schüler:innen <input type="checkbox"/> Eltern	
<input type="checkbox"/> Sonstige: _____	
<ul style="list-style-type: none"> • Anzahl der betroffenen Personen direkt: _____ • Anzahl der betroffenen Personen indirekt: _____ 	
Projektinformationen – Klasse2000	
Geplanter Projektbeginn	Geplantes Projektende
<input type="checkbox"/> Qualifikationen/Weiterbildungen des Gesundheitsförderers/der Gesundheitsförderin liegen dem Verein Programm Klasse2000 e. V. vor	
Themenschwerpunkte/Handlungsfelder (Mehrfachnennung möglich):	
<input type="checkbox"/> Förderung der körperlichen Aktivität und Mobilität <input type="checkbox"/> Förderung kognitiver Leistungen <input type="checkbox"/> Gewaltprävention <input type="checkbox"/> Kommunikations- und Konfliktmanagement <input type="checkbox"/> Suchtprävention <input type="checkbox"/> Stärkung psychosozialer Gesundheit <input type="checkbox"/> Stressbewältigung und mentale Gesundheit <input type="checkbox"/> Gesunde Ernährung (gemäß anerkannter Qualitätsstandards)	

Bedarfsbeschreibung/Ausgangslage

Welche Notwendigkeit gibt es für das Projekt Klasse2000 an Ihrer Schule?
Stichpunkte sind ausreichend.

Welche Ziele sollen mit Klasse2000 an Ihrer Schule verfolgt werden?

Finanzierung

(pro Schuljahr 250 Euro bzw. ab Schuljahr 2026/2027: 280 Euro je Klasse)

Klasse/n	Gesamtfördersumme

Sonstiges/Unterlagen

- Mit der Unterschrift wird bestätigt, dass alle Zielgruppen über die Umsetzung von Klasse2000 informiert und mit der Umsetzung des Projektes einverstanden sind.

alternativ

- Beschluss der Schulkonferenz

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung

Stempel

Gefördert durch:

