



Qualitätskontrolle

Bitte von Lehrkraft auszufüllen

Name des Präventionsangebots:	
Name des*der Referent*in:	
Ort der Durchführung/Name der Bildungseinrichtung:	
Durchführungszeitraum	
Datum	Uhrzeit (von ... bis ...)
Welche Schwerpunkte des Projektes erweisen sich als besonders gelungen?	
Welche Schwerpunkte sind vielleicht weniger gelungen?	
Vergeben Sie bestenfalls eine Schulnote für das Angebot? (1 – herausragend gelungen, 6 – gar nicht gelungen)	
1	2 3 4 5 6

Erhebung über Teilnehmerinnen und Teilnehmer

Eingruppierung nach familien- und gruppenspezifischen Gesichtspunkten

	Tatsächliche Anzahl
Kinder und Jugendliche	
Eltern und andere Erziehungsberechtigte	
Erzieher*innen, Lehrer*innen, pädagogische Fachkräfte	
Multiplikator*innen	
Lokal einflussreiche staatliche und zivilgesellschaftliche Akteur*innen	
Sonstige:	
Gesamt	

Eingruppierung nach genderspezifischer Identität

Männlich	
Weiblich	
Divers	
Gesamt	