



Feedbackbogen für Angebote und Projekte

Wichtige Information zum Formular Dieses Feedback ist für die Auszahlung der finanziellen Unterstützung nötig und kann darum nicht anonym durchgeführt werden. Die Angaben bleiben aber bei der befragenden Stelle und werden höchstens in allgemeiner und anonymer Form an die Anbieter/-innen weitergegeben.

Für jeden Kurs/jedes Angebot und jede Lehrperson ist ein neues Formular auszufüllen.

Wichtige Angaben

Schulhausname

Schulhausleitung

Name Antragsteller/-in

Gesundheitsbeauftragte Lehrperson

Klassenlehrperson für Klasse

Schuljahr

Schulhausadresse

Strasse

Nummer

Postleitzahl

Ort

Telefon Schule

Telefon privat

E-Mail

Art des Angebots/ Projekts

Handelt es sich um ein Angebot aus den bestehenden Angeboten auf der Datenbank <http://gesundheit.edubs.ch?>

ja

nein

Fragebogen

1. Name des Angebotes/Kurses

2. Name des Anbieters/der Stelle

3. Datum der Durchführung

	stimmt gar nicht	stimmt eher nicht	stimmt eher	stimmt vollständig	kann ich nicht beurteilen
4. Ich war im Voraus ausreichend über den Inhalt und Ablauf informiert	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Die Ziele des Angebotes/der Weiterbildung waren mir im Voraus bekannt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Das Angebot/die WB war gut strukturiert (zeitlicher Ablauf, Organisation etc.)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Die Durchführung war methodisch und didaktisch gut durchdacht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Die Leitung konnte gut auf die Bedürfnisse der Schüler/innen und/oder der Lehrpersonen eingehen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Das Angebot/die WB erfüllte die gesetzten Ziele.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Inhalte des Angebots/der WB waren für die Schüler/innen und/oder die Lehrpersonen hilfreich und umsetzbar.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Die Leitung war fachlich kompetent.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12. Was hat Ihnen am Angebot/an der WB besonders gut gefallen?

13. Welche Verbesserungsvorschläge hätten Sie?

14. Weitere Bemerkungen

Informationen zum weiteren Vorgehen

Nachdem Sie das Formular ausgefüllt haben, bitten wir Sie dies auszudrucken und zu unterschreiben. Senden Sie die Unterlagen an: Gesundheitsförderung und Prävention, zHv. Ursula Waltisperg, St. Alban-Vorstadt 19, 4052 Basel. Telefon 061 267 45 24, E-Mail: ursula.waltisperg@bs.ch