Lehrkraft/Dozent/in:

Ansprechpartner/in:       Telefon :

 E-Mail :

**Ministerium für Bildung**

**Viviane Zwingmann**

**Mittlere Bleiche 61**

**55116 Mainz**

# SACHBERICHT

**Förderung von Feriensprachkursen für Schülerinnen und Schüler**

Kursnummer: 2024-0     \*-00     \*\*-000

(\*Monat des Kursbeginns\*\*; die zweistellige Nummer entnehmen Sie unter anderem dem Bewilligungsbescheid diese Nummer ist für Sie immer dieselbe)

*Der blaue Teil dieses Formulars ist von der örtlichen Volkshochschule auszufüllen*

|  |
| --- |
| Beginn des Kurses:        |
| Ende des Kurses:       |
| Unterrichtsort:       |
| Anzahl der Unterrichtseinheiten       |
| **Teilnehmerstruktur in Bezug auf Kenntnisstand und Alter:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anzahl Schülerinnen und Schüler die regelmäßig am Kurs teilgenommen haben:     Klassenstufe:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Klasse | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | BVJ-S |
| Anzahl SuS |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |

Sprachförderbedarf/Deutschkenntnisse:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sprachniveau  | Gar keine Kenntnisse | Kaum Kenntnisse | Grundkenntnisse | Gute Grundkenntnisse | Fortgeschritten |
| Anzahl SuS |       |       |       |       |       |

 |

**Name und Qualifikation des eingesetzten Personals:**

|  |
| --- |
| Name, Vorname:     Qualifikation (bitte ankreuzen)[ ]  aktive Lehrkraft (auch Vertretungskraft)[ ]  Pädagogische Fachkraft[ ]  Pensionierte Lehrkraft[ ]  Lehramtsanwärter/in[ ]  Lehramtsstudierende/r[ ]  Student/in (kein Lehramt)[ ]  Mitarbeiter/in im Ganztagsbereich[ ]  Mitarbeiter/in an einer betreuenden Grundschule[ ]  Dozent/in der VHS/KVHS[ ]  Sonstiges:       |

**Inhalt des Kurses:**

|  |
| --- |
| Zutreffendes bitte ankreuzen und eventuell ergänzen.[ ]  Wortschatzerweiterung Themen:      [ ]  Sich vorstellen[ ]  Hörverständnis:       [ ]  Leseverständnis:      [ ]  Einfache Dialoge führen[ ]  Grundgrammatik Themen:      [ ]  Alphabetisierung[ ]  Sonstiges:      |

**Rückmeldung zur Motivation der Schülerinnen und Schüler:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Zutreffendes bitte ankreuzen und eventuell ergänzen.Schüler/innen nahmen motiviert am Feriensprachkurs teil.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stimme vollkommen zu | Stimme zu | Stimme eher nicht zu | Stimme gar nicht zu |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

Es herrschte eine gute Lern- und Arbeitsatmosphäre.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Stimme vollkommen zu | Stimme zu | Stimme eher nicht zu | Stimme gar nicht zu |
| [ ]  | [ ]  | [ ]  | [ ]  |

 |

**Evaluation des Kurses:**

|  |
| --- |
| Schülerinnen und Schüler konnten sich in folgenden Bereichen verbessern. Zutreffendes bitte ankreuzen und eventuell ergänzen.[ ]  Wortschatzerweiterung Themen:      [ ]  Sich vorstellen[ ]  Hörverständnis:      [ ]  Leseverständnis:      [ ]  Einfache Dialoge führen[ ]  Grundgrammatik:      [ ]  Alphabetisierung[ ]  Sonstiges:     Das Kursangebot[ ]  entsprach den Bedarfen der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler.[ ]  unterstützte die Schülerinnen und Schüler bei der Integration in den Schulalltag.[ ]  unterstützte die Schülerinnen und Schüler, ihre sozialen Kompetenzen weiterzuentwickeln.[ ]  diente der individuellen Lernunterstützung der Teilnehmenden. |

**Ausblick/Wünsche/Vorschläge für die Gestaltung der zukünftigen Feriensprachkurse:**

|  |
| --- |
|       |

 |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift des/der Kursleiter/in

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift des Zuwendungsempfängers