Audit Gesunde Schule Rezertifizierung

Ergänzender Qualitätsbericht vom:





Allgemein

Name und Anschrift:					
E-Mail:		Datum:			
Schulleiter/-in:		Telefon:			
Träger:		Qualitätsb	eauftragte/-r:		
Angaben zu Rahmenbedingungen (z.B. Größe, Standort, Anzahl der Lernenden, Lehrenden, Benennung weiteres Personal, Ausrichtung Schulprofil, Abschlussmöglichkeiten, etc.)					
Kategorien					
1. Schulbedingungen und	Schulverhältnisse				
Positive Entwicklung:					
Hindernisse und Stolpersteine:					
2. Gesundheitskompetenzen					
Positive Entwicklung:					
Hindernisse und Stolpersteine:					



3	Scl	าม	lk	lima
J.	Ju	ıu		ıııa

Positive Entwicklung:	
Hindernisse und Stolpersteine:	
4. Unterricht und Schulle	ben
Positive Entwicklung:	
Hindernisse und Stolpersteine:	
5. Qualitätsmanagement	
Positive Entwicklung:	
Hindernisse und Stolpersteine:	
	die nächsten 3 Jahr vorgenommen? die sich durch die Selbstbewertung für die Schule ergeben haben)

Datum Unterschrift