

14. VCÖ-PROJEKTWETTBEWERB 2016/2017

Projekttitle:						
Schule:	Adresse:	Telefonnummer:				
		Fax-Nummer: E-Mail: ev. Projekt-URL:				
Beteiligte LehrerInnen (Namen)	Projektleiter:	Weitere am Projekt beteiligte Lehrer:				
	Tel.Nr.: Privat: E-Mail:					
Beteiligte Schüler	Schülerzahl:	Anzahl der Klassen:				
Kurzbeschreibung des Projektes	a) Fachliche Ziele					
	b) Organisatorischer Ablauf					
	c) Schüleraktivitäten (Art der Schülerversuche)			Zahl der durchgeführten Schülerversuche:	Zahl der dafür aufgewendeten Stunden:	
	d) Zeitlicher Aufwand für das Projekt insgesamt (Stunden)			Schulstunden:	andere Stunden:	
	e) Gesamtkosten (tatsächlicher Sachaufwand inkl. ev. Fahrtkosten)					
	f) Projektdokumentation:	Projektbericht (Seiten):	Plakate (Anzahl)	Computerpräsentation (j/n)	Video (ja/nein)	Andere (z.B.: Homepage)
	g) Präsentation der Projektarbeit	In der Schule für SchülerInnen (j/n)	In der Schule für Schüler und Eltern (j/n)		Öffentliche Präsentation (ja/nein)	
	h) Zusammenarbeit mit örtlichen Firmen und Institutionen	wenn ja mit welchen:				
	i) Sonstige Aktivitäten					

Bitte in Blockschrift, mit Maschine bzw. Download unter www.vcoe.or.at, mit PC ausfüllen.
Bei Platzmangel Rückseite verwenden!