Programm «Psychische Gesundheit bei Kindern und Jugendlichen 2021-2024»

**Lehrpersonengesundheit –**

**Finanzielle Unterstützung für die Beratung von Schulteams**

**Gesuchsformular**

|  |  |
| --- | --- |
| **Angaben Schule** |  |
| **Name Schule** |  |
| **Kontaktperson**  Name:  Funktion:  Adresse:  Telefon und Mail: |  |
| **Arbeitsgruppe / Steuergruppe**  (Mitglieder und Funktion) |  |
| **Ev. externe Begleitung (z.B. Berater, etc.)** |  |
| **Projektbeschrieb\*** |  |
| Bezeichnung des Projektes / Prozesses |  |
| Bezug zu übergeordneten Papieren (Schulprogramm, Leitbild, Legislaturziele, etc.) |  |
| Ausgangslage, Ziele, Meilensteine, Methoden, Massnahmen |  |
| Wie wird das Projekt / der Prozess evaluiert? |  |
| Wie werden die getroffenen Massnahmen in der Schule nachhaltig verankert? |  |
| Wie werden die Prinzipien der Gesundheitsförderung (Empowerment, Partizipation, Chancengleichheit) berücksichtigt? |  |
| Wieviel kostet der gesamte Prozess resp. das gesamte Projekt? Höhe des beantragten Betrags. Wofür wird das beantragte Geld exakt eingesetzt? |  |
| **Zahlungsangaben** |  |
| Bankverbindung und IBAN Nummer  Einzahlungsschein mit der Post |  |
| Interne Verrechnungsanweisung (bei kantonalen Schulen): | Buchungskreis:  Sachkonto:  Kostenstelle/Auftrag/PSP:  Mitteilung: |
| Überweisung auf Bank- oder Postkonto (bei privaten Schulen): | Bank (Name, PLZ/Ort):  IBAN:  Mitteilung: |

\* Diese Angaben können auch mit bereits vorhandenen Projektbeschrieben, Konzepten und Papieren (z.B. KNGS) belegt werden.

Folgende Beilagen können als Ergänzung eingereicht werden (bitte ankreuzen, welche beigelegt werden):

KNGS Programm

Budget       
 Andres ausgefülltes Projektauftragsformular der Schule  
 Schulprogramm / Leitbild

weitere:     

Bitte senden Sie das ausgefüllte Formular sowie allfällige zusätzliche Dokumente per E-Mail an die entsprechende Kontaktperson.