

Trägerbezeichnung und Anschrift

Name der:des Respekt Coaches und Projektstandort

Nr.	Titel des Gruppenangebotes	Kooperationsschule
-----	----------------------------	--------------------

--	--	--

Erreichte Zielgruppe (Klassenstufe(n) / AG)	Anzahl der TN* (gesamt)
---	-------------------------

--	--

Externe Kooperationspartner:innen

Zeitraum

Beschreibung der Ziele des Gruppenangebotes

Durchgeführtes Programm

Inhaltliche Beschreibung der Durchführung

Besonderheiten bei der Durchführung des Gruppenangebotes

Ort, Datum, Unterschrift und Name in Blockschrift

Bitte das Gruppenangebot **zeitnah** nach der Durchführung in i-mpuls eingeben!