

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 des Gruppenangebotes

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!