

**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!