

MUSTER

EvaSys

Modul Ganztag: Schülerinnen und Schüler (Prim.)

Electric Paper
EVALUATIONSYSTEME



Bitte so markieren: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

1. Fragebogen für Schülerinnen und Schüler im Ganztag

Liebe Schülerin, lieber Schüler,

wir freuen uns, dass du dir die Zeit nimmst, diesen Fragebogen auszufüllen. Deine Antworten helfen uns, mehr über dich und deine Schule zu erfahren. Die Befragung dauert in etwa 15 Minuten und ist freiwillig.

Es weiß niemand, dass die Antworten von dir kommen. Das nennt man Datenschutz. Erwachsene sagen das so:

Im Rahmen des Datenschutzgesetzes werden deine Daten anonym erfasst und behandelt. Datenanalysen, die einzelne identifizierbar machen, werden nicht durchgeführt.

2. Allgemeine Angaben

2.1 In welcher Klasse bist du? Eingangsstufe 1 2
 3 4

2.2 An welchen Tagen isst du mittags in der Schule?
 Montag Dienstag Mittwoch
 Donnerstag Freitag

Wie lange bist du in der Schule?
2.3 Montag nur vormittags vormittags und nachmittags

2.4 Dienstag nur vormittags vormittags und nachmittags

2.5 Mittwoch nur vormittags vormittags und nachmittags

2.6 Donnerstag nur vormittags vormittags und nachmittags

2.7 Freitag nur vormittags vormittags und nachmittags

3. Ich bin während der Woche auch am Nachmittag in der Schule,

- 3.1 weil ich sonst alleine zuhause wäre. JA NEIN
- 3.2 weil ich die Angebote am Nachmittag toll finde. JA NEIN
- 3.3 weil mir bei den (Haus)Aufgaben geholfen wird. JA NEIN
- 3.4 weil ich für die Fächer Deutsch, Mathematik, Sachunterricht üben kann. JA NEIN
- 3.5 weil ich für Tests oder Arbeiten üben kann. JA NEIN
- 3.6 weil ich mit meinen Freundinnen/Freunden zusammen sein kann. JA NEIN
- 3.7 weil ich hier mit anderen Kindern spielen kann. JA NEIN
- 3.8 weil meine Eltern das möchten. JA NEIN
- 3.9 weil ich hier Mittagessen kann. JA NEIN

4. Es gibt Räume,

- | | | |
|---|-----------------------------|-------------------------------|
| 4.1 in denen ich Ruhe habe. | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 4.2 in denen wir spielen und toben können. | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 4.3 in denen wir basteln und werken können. | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 4.4 in denen ich (Haus)Aufgaben machen kann. | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 4.5 in denen ich Bücher lesen kann. | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 4.6 in denen ich einen Computer nutzen kann. | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |
| 4.7 in denen ich Musikinstrumente spielen kann. | <input type="checkbox"/> JA | <input type="checkbox"/> NEIN |

MUSTER

5. Ich werde gefragt, ich darf mitentscheiden und mitwirken...

- 5.1 Ich nehme an Angeboten teil, die ich mir ausgesucht habe. JA NEIN
- 5.2 Es gibt Zeiten am Tag, zu denen ich mich entspannen kann. JA NEIN
- 5.3 Mir wird bei den (Haus)Aufgaben geholfen. JA NEIN
- 5.4 Bei uns gibt es
 einen Klassenrat. einen Schülerrat. Streitschlichter, Konfliktlotsen.
 eine Klassensprecherin oder einen Klassensprecher.
- 5.5 Im Unterricht werde ich nach meiner Meinung gefragt und ich kann Vorschläge machen. JA NEIN
- 5.6 Meine Vorschläge und meine Meinung zum Unterricht werden ernst genommen. JA NEIN
- 5.7 Zu den Angeboten am Nachmittag kann ich meine Meinung sagen und Vorschläge machen. JA NEIN
- 5.8 Meine Vorschläge und meine Meinung zum Nachmittagsangebot werden ernst genommen. JA NEIN
- 5.9 Ich fühle mich in der Ganztagsschule wohl. JA NEIN
- 5.10 Ich helfe und unterstütze andere Kinder in der Schule. JA NEIN
- 5.11 Andere Kinder helfen mir und unterstützen mich. JA NEIN
- 5.12 Wenn wir Probleme und Streit nicht alleine lösen können, können wir uns Hilfe holen. JA NEIN
- 5.13 Ich bin stolz auf das, was ich in der Schule mache. JA NEIN
- 5.14 Das, was wir in der Schule machen (z. B. schreiben, basteln, ...), können wir auch anderen vorführen. JA NEIN

6. Möchtest du noch etwas Wichtiges mitteilen?

6.1

Danke!

MUSTER

EvaSys

Modul Ganztag: Erziehungsberechtigte

Electric Paper
EVALUATIONSYSTEME



Bitte so markieren: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

1. Fragebogen für Erziehungsberechtigte von Schülerinnen und Schülern im Ganztag

Liebe Erziehungsberechtigte,

herzlichen Dank für die Teilnahme an dieser Befragung. In diesem Fragebogen möchten wir Ihre Meinung zum Thema Ganztag an der Schule Ihres Kindes erfassen. Diese Erkenntnisse können der Schule wertvolle Hinweise zur Weiterentwicklung der schulischen Ganztagsarbeit liefern.

Die Befragung dauert in etwa 10 Minuten und ist freiwillig. Im Rahmen des Datenschutzgesetzes werden Ihre Daten anonym erfasst und behandelt. Datenanalysen, die Einzelne identifizierbar machen, werden nicht durchgeführt.

Hinweis:

Falls Sie mehrere Kinder an dieser Grundschule haben, nutzen Sie bitte nur einen Zugang (TAN-Kärtchen) und füllen den Fragebogen nur einmalig aus.

2. Allgemeine Angaben

2.1 Welche Klasse besucht Ihr Kind? Eingangsstufe 1 2
 3 4

2.2 An welchen Tagen nimmt Ihr Kind am Mittagessen teil?
 Montag Dienstag Mittwoch
 Donnerstag Freitag

Wie lange ist Ihr Kind in der Schule?

2.3 Montag nur vormittags vormittags und nachmittags

2.4 Dienstag nur vormittags vormittags und nachmittags

2.5 Mittwoch nur vormittags vormittags und nachmittags

2.6 Donnerstag nur vormittags vormittags und nachmittags

2.7 Freitag nur vormittags vormittags und nachmittags

3. Mein Kind nimmt am Ganztag teil,

Bitte geben Sie an, wie stark Sie folgenden Aussagen zustimmen:

	<i>trifft zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft nicht zu</i>
3.1 weil es sonst alleine zu Hause ist.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 weil es die Angebote am Nachmittag toll findet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 weil ihm bei den (Haus)Aufgaben geholfen wird.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 weil es für die Fächer Deutsch, Mathematik, Sachunterricht üben kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.5 weil es dort für Tests oder Arbeiten üben kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.6 weil es so mehr soziale Kontakte mit Gleichaltrigen hat.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.7 weil ihm die Ganztagsschule eine Vielfalt an Angeboten zur Freizeitgestaltung macht, die ich zu Hause nicht bieten kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.8 weil es dort ein warmes Mittagessen gibt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.9 weil es in der Ganztagsschule die eigenen Interessen mit einbringen kann.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Leitungsverantwortung und Organisation

Bitte geben Sie an, wie stark Sie folgenden Aussagen zustimmen:

- | | <i>trifft zu</i> | <i>trifft eher zu</i> | <i>trifft eher nicht zu</i> | <i>trifft nicht zu</i> |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 4.1 Ich bin über die Qualifikation des Personals unserer Ganztagsschule informiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.2 Über die organisatorische und inhaltliche Gestaltung des Nachmittags bin ich informiert. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 4.3 Ich bin mit den Zeiten der Ganztagsschule zufrieden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

5. Schulprogramm und Evaluation

Bitte geben Sie an, wie stark Sie folgenden Aussagen zustimmen:

- | | <i>trifft zu</i> | <i>trifft eher zu</i> | <i>trifft eher nicht zu</i> | <i>trifft nicht zu</i> |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 5.1 Ich kenne das Konzept der Ganztagschule. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.2 Ich bin mit dem Konzept und seinen Inhalten (Bildung, Erziehung, Betreuung) einverstanden. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 5.3 Es findet eine konzeptionelle Weiterentwicklung des Ganztags seitens der Schulleitung bzw. Schulvorstands statt, über die ich regelmäßig informiert werde. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

6. Verzahnung von Unterricht und außerunterrichtlichen Angeboten

Bitte geben Sie an, wie stark Sie folgenden Aussagen zustimmen:

- | | <i>trifft zu</i> | <i>trifft eher zu</i> | <i>trifft eher nicht zu</i> | <i>trifft nicht zu</i> |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 6.1 Wesentliche Regeln und der Umgang mit meinem Kind sind in Unterricht und außerunterrichtlichen Angeboten gleich. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.2 Ergebnisse oder Produkte, die die Schülerinnen und Schüler im Ganztag anfertigen, werden in der Schule regelmäßig vor- bzw. ausgestellt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 6.3 Inhalte aus dem Unterricht finden sich auch in den außerunterrichtlichen Angeboten wieder. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

7. Ausgestaltung des Tagesablaufes

Bitte geben Sie an, wie stark Sie folgenden Aussagen zustimmen:

- | | <i>trifft zu</i> | <i>trifft eher zu</i> | <i>trifft eher nicht zu</i> | <i>trifft nicht zu</i> |
|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 7.1 Über den Tag verteilt werden unterschiedliche Bedürfnisse berücksichtigt (Ruhe/Entspannung, Bewegung und soziales Miteinander). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.2 Mein Kind hat während des Ganztages Zeiten zur freien Gestaltung. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 7.3 Die Dauer der Mittagspause reicht aus, damit mein Kind sich erholen kann. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

8. Individualisierung

Bitte geben Sie an, wie stark Sie folgenden Aussagen zustimmen:

	<i>trifft zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft nicht zu</i>
8.1 Die Ganztagsschule (Vormittag und Nachmittag) bietet eine erfolgreiche Lernunterstützung für mein Kind.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.2 Diese Lernunterstützung trägt zu einer besseren Bewältigung der (Haus)Aufgaben bei (Diese Aussage muss nicht eingeschätzt werden, wenn die (Haus)Aufgaben schon z. B. als individuelle Übungsstunden in den Ganztag integriert wurden).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.3 Die Entwicklung der Schülerinnen und Schüler wird von Lehrkräften und pädagogischen Fachkräften der Schule dokumentiert und regelmäßig mit mir besprochen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.4 Die Lehrkräfte führen mit mir Gespräche über die Entwicklung meines Kindes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.5 Die pädagogischen Fachkräfte der Schule führen mit mir Gespräche über die Entwicklung meines Kindes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.6 Die Beratung durch die Lehrkräfte hilft uns bei Entscheidungen über den Lernweg unseres Kindes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.7 Die Beratung durch die pädagogischen Fachkräfte der Schule hilft uns bei Entscheidungen über den Lernweg unseres Kindes.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.8 Es gibt Programme bzw. Projekte oder Rituale, die das soziale Lernen unterstützen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.9 Es herrscht ein Gemeinschaftsgefühl an der Schule.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8.10 Mein Kind fühlt sich sozial eingebunden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

9. Erweiterung des Bildungsangebots durch Kooperation

Bitte geben Sie an, wie stark Sie der folgenden Aussage zustimmen:

- | | <i>trifft zu</i> | <i>trifft eher zu</i> | <i>trifft eher nicht zu</i> | <i>trifft nicht zu</i> |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 9.1 Mir ist bekannt, dass die Schule im Umfeld gut vernetzt ist. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

10. Multiprofessionelle Zusammenarbeit

Bitte geben Sie an, wie stark Sie der folgenden Aussage zustimmen:

- | | <i>trifft zu</i> | <i>trifft eher zu</i> | <i>trifft eher nicht zu</i> | <i>trifft nicht zu</i> |
|---|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 10.1 Die Zusammenarbeit im Ganztagsteam (Lehrkräfte, pädagogische Fachkräfte, etc.) ist aus meiner Sicht gut. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

11. Mitwirkung an Gestaltungsprozessen

Bitte geben Sie an, wie stark Sie folgenden Aussagen zustimmen:

- | | <i>trifft zu</i> | <i>trifft eher zu</i> | <i>trifft eher nicht zu</i> | <i>trifft nicht zu</i> |
|--|--------------------------|--------------------------|-----------------------------|--------------------------|
| 11.1 Ich erhalte von der Schule regelmäßig Informationen über die pädagogische Arbeit mit den Kindern (z. B. bei Elternabenden, durch Elternbriefe, an der Infowand...). | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.2 Wir Erziehungsberechtigte können Vorschläge zur Gestaltung des Ganztags machen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.3 Wenn wir Erziehungsberechtigte Vorschläge zur Gestaltung des Ganztags machen, werden diese ernst genommen. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 11.4 Wir Erziehungsberechtigte werden regelmäßig nach unserer Meinung zur Gestaltung des Nachmittags gefragt. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

12. Zusammenarbeit mit dem Schulträger

Bitte geben Sie an, wie stark Sie folgenden Aussagen zustimmen:

	<i>trifft zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft nicht zu</i>
12.1 Die Räume in der Schule sind ansprechend gestaltet.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.2 Es gibt ausreichend (Funktions-)Räume, um ein vielfältiges Angebot in der Ganztagschule umzusetzen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.3 Das Außengelände an unserer Schule ist gepflegt und lädt zum Spielen ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12.4 Die Ausstattung der Schule ist gut. Es werden Medien und Materialien sowohl am Vormittag als auch am Nachmittag zur Verfügung gestellt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

13. Möchten Sie noch etwas zum Thema Ganzttag mitteilen?

13.1

Herzlichen Dank für Ihre Teilnahme!

MUSTER

EvaSys

Modul Ganztag: Angebotsleitungen

Electric Paper
EVALUATIONSSYSTEME



Bitte so markieren: Bitte verwenden Sie einen Kugelschreiber oder nicht zu starken Filzstift. Dieser Fragebogen wird maschinell erfasst.
Korrektur: Bitte beachten Sie im Interesse einer optimalen Datenerfassung die links gegebenen Hinweise beim Ausfüllen.

1. Fragebogen für Angebotsleitungen an einer Ganztagsschule

Liebe Angebotsleitungen,

herzlichen Dank für die Teilnahme an dieser Befragung. In diesem Fragebogen möchten wir Ihre Meinung zum Thema Ganztag an Ihrer Schule erfassen. Diese Erkenntnisse können wertvolle Hinweise zum Ist-Stand der schulischen Ganztagsarbeit liefern.

Die Befragung dauert in etwa 15 Minuten und ist freiwillig. Im Rahmen des Datenschutzgesetzes werden Ihre Daten anonym erfasst und behandelt. Datenanalysen, die Einzelne identifizierbar machen, werden nicht durchgeführt.

Hinweis:

Falls Sie mehr als ein Angebot anbieten, füllen Sie bitte für jedes weitere Angebot einen separaten Fragebogen, mithilfe eines weiteren Zugangs (TAN-Kärtchen) aus.

2. Allgemeine Angaben

2.1 Mein Angebot ist für folgende Jahrgänge bestimmt:

1
 4

2

3

2.2 Ich biete an:

2.3 Ich arbeite in der folgenden Funktion an der Schule:

Lehrkraft

Pädagogische/
r Mitarbeiterin/
Mitarbeiter

Außerschulischer
Partner

Andere

2.4 Wenn Andere, dann geben Sie bitte hier Ihre Funktion an:

3. Außerunterrichtliches Angebot

Bitte geben Sie an, wie stark Sie folgenden Aussagen zustimmen:

	<i>trifft zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft nicht zu</i>
3.1 Die Schülerinnen und Schüler zeigen mir gegenüber sozial kompetentes Verhalten.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.2 Die Schülerinnen und Schüler gehen freundlich und respektvoll miteinander um.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.3 Ich informiere meine Schülerinnen und Schüler darüber, was sie im Angebot lernen werden.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3.4 Ich biete den Schülerinnen und Schülern emotionale Sicherheit durch individuelle Zuwendung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. Individualisiertes Lernen

Bitte geben Sie an, wie stark Sie folgenden Aussagen zustimmen:

	<i>trifft zu</i>	<i>trifft eher zu</i>	<i>trifft eher nicht zu</i>	<i>trifft nicht zu</i>
4.1 Ich ermögliche den Schülerinnen und Schülern selbstständiges Lernen.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.2 Ich gebe meinen Schülerinnen und Schülern die Gelegenheit, über ihre Lern- bzw. Bildungsprozesse nachzudenken.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.3 Ich berücksichtige die individuellen Fähigkeiten der Schülerinnen und Schüler.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.4 Ich gebe den Schülerinnen und Schülern bei Bedarf individuelle Unterstützung und Hinweise.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.5 Ich gebe den Schülerinnen und Schülern Rückmeldungen zu ihrem Bildungsprozess bzw. Lern- und Arbeitsprozess.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4.6 Ich beziehe die Interessen und die Lebenswelt der Schülerinnen und Schüler in die Angebotsgestaltung ein.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

5. Verzahnung von Unterricht und außerunterrichtlichen Angeboten

Bitte geben Sie an, ob Sie folgenden Aussagen zustimmen:

- 5.1 Es gibt außerunterrichtliche Angebote, die die fachlichen Anforderungen des Unterrichts erweitern. ja nein
- 5.2 Für die Arbeit im Unterricht und in den außerunterrichtlichen Angeboten ist ein gemeinsam erarbeitetes Erziehungsverständnis für alle Beteiligten handlungsleitend. ja nein

6. Rhythmisierung

Bitte geben Sie an, ob sie folgender Aussage zustimmen:

- 6.1 Nur bei (teil-)gebundenen Ganztagsschulen: ja nein

Ein rhythmisierte Tagesablauf integriert verschiedene Lern-, Erfahrungs- und Freizeitphasen.

7. Partizipation

Bitte geben Sie an, ob Sie folgender Aussage zustimmen:

- 7.1 Im Schulalltag sind Beteiligungsformen für die Schülerinnen und Schüler installiert (z. B. Schüler unterrichten Schüler, Mentoren-Modell, Klassenrat, Schülerparlament, Gestaltung der Umgebung (Innen- und Außenräume), Lerninhalte). ja nein

8. Fortbildung

Bitte geben Sie an, ob Sie folgenden Aussagen zustimmen:

- 8.1 Es finden gemeinsame schulische Fortbildungen mit Aspekten des ganztägigen Lernens für Lehrkräfte und Angebotsleitungen statt. ja nein
- 8.2 Es gibt ein vereinbartes Vorgehen zum Wissenstransfer aus Fortbildungen zwischen Lehrkräften und Angebotsleitungen im Ganzttag. ja nein
- 8.3 Aus Fortbildungen erworbenes Wissen fließt in mein außerunterrichtliches Angebot ein. ja nein

9. Kooperation der pädagogischen Fachkräfte im Rahmen der Ganztagsarbeit

Bitte geben Sie an, ob Sie folgenden Aussagen zustimmen:

- 9.1 Es gibt verbindliche Zeiten für einen kollegialen Austausch über die Gestaltung der Zusammenarbeit. ja nein
- 9.2 Es werden verbindliche Absprachen zur Verzahnung des Unterrichts mit den außerunterrichtlichen Angeboten getroffen. ja nein
- 9.3 Es werden Maßnahmen geplant, die der individuellen Lernentwicklung der einzelnen Schülerinnen und Schüler dienen. ja nein
- 9.4 Ich dokumentiere wichtige Beobachtungen zur Lernentwicklung der Schülerinnen und Schüler. ja nein
- 9.5 Die Dokumentation zur Lernentwicklung ist Grundlage für Beratungsgespräche. ja nein

10. Was Sie weiterhin zum Thema "Ganztage" an Ihrer Schule mitteilen möchten:

10.1

Vielen Dank für Ihre Teilnahme!
