

STECKBRIEF „GOOD-PRACTICE“- BEISPIELE IN DER GEMEINSCHAFTSVERPFLEGUNG

An: Sächsische Landesvereinigung für Gesundheitsförderung e.V. Vernetzungsstelle Könneritzstraße 5 01067 Dresden	Abs.: (Name/Adresse der Schule)
---	------------------------------------

Ansprechpartner (Name, Funktion, Telefon, E-Mail)

Informationen zur Einrichtung

Einrichtungsform:
Verpflegungsform:
Anzahl Essen:
Homepage der Einrichtung:

Titel der Maßnahme

Kategorien

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verpflegungsausschuss | <input type="checkbox"/> Verpflegungsorganisation |
| <input type="checkbox"/> Ernährungsbildung Theorie | <input type="checkbox"/> Ernährungsbildung Praxis |
| <input type="checkbox"/> Nachhaltigkeit | <input type="checkbox"/> |
| <input type="checkbox"/> Andere: | |

Beschreiben Sie Ihr Projekt/Ihre Maßnahme mit eigenen Worten!

Zielgruppe: An wen wendet sich die Maßnahme vorrangig?

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Schule: Schüler der Klasse | <input type="checkbox"/> Küchenpersonal |
| <input type="checkbox"/> Kita: Kinder in der Gruppe | <input type="checkbox"/> Speisenanbieter |
| <input type="checkbox"/> Lehrer-Erzieher | |
| <input type="checkbox"/> Eltern | <input type="checkbox"/> Andere: |

Koordination und Steuerung

Gibt es ein Entscheidungs- oder Steuerungsgremium für Ihre Maßnahme?

ja nein

Wenn ja, welche Vertreter sind im Steuergremium vertreten? Sind die Schülervertreter beteiligt?

Umsetzung: Was waren die Beweggründe, diese Maßnahme umzusetzen? Wie erfolgte die Durchführung? (Planung, Umsetzung, Ergebnisse)

Laufzeit

Laufzeit: Monate Beginn: Ende:

.....
Datum, Ort

.....
Kita- bzw. Schulleitung

Senden Sie uns den ausgefüllten Steckbrief gern per Post, Fax oder Mail zu! Vielen Dank!