# Lehrer:innen-Feedbackbogen für jede ausgewählte Aktion

|  |  |
| --- | --- |
| Aktion | Aktion aus der Kategorie „Mobilität allgemein und Radfahren“ |
| *(bitte aus der entsprechenden Kategorie auswählen)* | Aktion aus der Kategorie „Öffentlicher Verkehr und Zufußgehen“ |
| Aktion aus der Kategorie „Sicherheit in der Praxis“ |

|  |  |
| --- | --- |
| Durchgeführt am: | Datum eingeben |

|  |  |
| --- | --- |
| **Anbieter:in:** | Anbieter:in auswählen |

|  |  |
| --- | --- |
| Schule: | Name der Schule eingeben |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Angaben: | *Klasse(n):* | Anz. | *Schulstufe(n):* | SSt. | *Schüler:innen:* | Anz. | *Lehrer:innen:* | Anz. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Kontaktdaten: | *Name zuständige/r Lehrer:in:* | Name Lehrer:in eingeben | |
| *Telefon Lehrer:in:* | Tel.Nr. eingeben | *E-Mail Lehrer:in:* | E-Mail eingeben |

### Fragen zu den Inhalten der Aktion

|  |  |
| --- | --- |
| *Wie praxisbezogen fanden Sie die Aktion?* | Antwort auswählen |
| *Wie haben Sie Ihre Klasse / Ihre Schüler:innen während der Aktion erlebt?* | Antwort auswählen |

### Fragen zum/zur Anbieter:in der Aktion hinsichtlich

|  |  |
| --- | --- |
| *zeitlicher Abstimmung* | Antwort auswählen |
| *Kompetenz* | Antwort auswählen |
| *pädagogischer Aufbereitung* | Antwort auswählen |

### Fragen zum Aktionsprogramm „Schulisches Mobilitätsmanagement“

|  |  |
| --- | --- |
| *Ist Ihnen das Thema umweltfreundliche Mobilität ein Anliegen?* | Ja | Nein |
| *Werden Sie in Zukunft das Thema umweltfreundliche Mobilität in Ihren Unterricht integrieren?* | Ja | Nein |
| *Hat die Aktion die Schüler:innen angeregt, über das Thema Mobilität nachzudenken?* | Ja | Nein |

### Verbesserungsvorschläge zur Aktion, den Inhalten und Materialien

*Was hat Ihnen besonders gut gefallen? Wo sehen Sie Verbesserungsmöglichkeiten?*

|  |
| --- |
| Verbesserungsvorschlag eingeben |
| Verbesserungsvorschlag eingeben |

|  |  |
| --- | --- |
| *Werden Sie diese Aktion im Angebot des Leitfadens (z. B. an Kolleg:innen, andere Schulen) weiterempfehlen?* | Ja | Nein |

Herzlichen Dank, dass Sie sich Zeit zum Beantworten der Fragen genommen haben. Sie helfen uns damit, den Leitfaden Schulisches Mobilitätsmanagement zu verbessern.

*Bitte ausgefüllten Feedbackbogen dem/der Anbieter:in nach der Aktion mitgeben.*