**Projekttitel:**

| **ausführlicher Sachbericht** |
| --- |
| **Bitte gehen Sie im Sachbericht auf Folgendes ein:*** Wer hat das Projekt als verantwortlicher Künstler / als verantwortliche Künstlerin durchgeführt? Wer hat ggfs. den Künstler / die Künstlerin unterstützt?
* Wann (von wann bis wann und wie häufig) fand das Projekt statt?
* Wo fand das Projekt statt?
* Wie viele Teilnehmende waren am Projekt beteiligt? Wurde die Zielgruppe erreicht (s. Antrag)?
* Was wurde während des Projektverlaufs entwickelt (Inhalt)? Wurde die geplante Projekt-Qualität erreicht (s. Antrag)?
* Welches Ziel / welche Ziele (s. Antrag) wurden erreicht?

(**Bitte benutzen Sie ggfs. ein weiteres Blatt. Vielen Dank!)** |

**Falls eine Dokumentation zum Projekt entstanden ist, stellen Sie diese bitte dem Amt für Schulentwicklung in geeigneter Form zur Verfügung.**

|  |
| --- |
| **rezeptives Angebot** |
| Das im Antrag dargestellte rezeptive Angebot hat amstattgefunden.Das im Antrag geplante rezeptive Angebot hat nicht stattgefunden. Als alternatives rezeptives Angebot wurde jedoch durchgeführt. Die Abweichung wurde dem Amt für Schulentwicklung am mitgeteilt.Begründung für das alternative Angebot: Es hat kein rezeptives Angebot stattgefunden. Die Abweichung wurde dem Amt für Schulentwicklung am mitgeteilt.Begründung für den Wegfall des Angebots: Es haben  Kinder, Jugendliche oder Erwachsene teilgenommen.Kurze Beschreibung zum Inhalt und Verlauf des rezeptiven Angebots: |

|  |
| --- |
| **Abschlussveranstaltung** |
| **Wenn es eine Abschlussveranstaltung gab**: Die geplante Abschlussveranstaltung hat amstattgefunden.Es haben  Personen teilgenommen.Kurze Beschreibung zum Inhalt und Verlauf der Abschlussveranstaltung:Wurden die Ergebnisse öffentlich präsentiert?Wurde hierzu die Presse eingeladen? (Bitte ggf. Pressemitteilungen / -berichte in Kopie beilegen) |

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum Unterschrift Antragsteller\*in**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Datum Unterschrift Kooperationspartner\*in**