

ANTRAG

MODELLSCHULE FÜR DAS SCHULJAHR - dk:RU

SCHULART - Anschrift /Direktion/Kontaktdaten:

0. PROJEKTSTATUS

- neu
 Folgeantrag (Projekt läuft seit)

1. WIE KAM ES DAZU, DASS DIE SCHULE ZUR MODELLSCHULE FÜR DEN DK:RU WURDE?

- Interesse am Konzept eines kooperativen Religionsunterrichtes
 Einzelschüler:in
 Sammelgruppe nicht möglich
 Stundenplanschwierigkeiten
 Sonstiges:

2. GESPRÄCH(E) MIT DIREKTION/ADMINISTRATION

Wann?

Wer?

3. BETEILIGTE SCHULÄMTER

ZUSTÄNDIGE FACHINSPEKTOR:INNEN

4. BETEILIGTE RELIGIONSLEHRER:INNEN¹ (KONTAKTDATEN)

Name / unterrichtende RL:in (Teamteaching und Delegation)	Konfession	Mail	Telefon

Name / RL:in der delegierenden Konfession am Standort (wenn vorhanden)	Konfession	Mail	Telefon

5. GEWÄHLTES KOOPERATIONS-MODEL (zutreffendes bitte ankreuzen)

- Teamteaching (TT):** beteiligte Konfessionen¹: kath. evang. orth. altkath. freikirchl.
- Delegation (D):** Delegation von: kath. evang. orth. altkath. freikirchl.
Delegation an: kath. evang. orth. altkath. freikirchl.

¹ Vgl. Durchführungsrichtlinien zum Religions- und Ethikunterricht – Neuverlautbarung, Rundschreiben 20/2023 BMBWF, Anhang A

6. BETEILIGTE KLASSE(N) / In welchen Klassen findet Teamteaching (TT), Delegation (D) statt?

ANZAHL DER SCHÜLER:INNEN + KONFESSION ²									
Klasse	TT	D	kath.	evang.	orth.	alkath.	freikirchl	orB	Wochentag und Stunde
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>							

7. FOLGENDE KONFESSIONELLE LEHRPLANINHALTE, PROJEKTE, LEHRAUSGÄNGE, ETC. SIND GEPLANT

Bei Teamteaching:

Bei Delegation – speziell für delegierte Schüler:innen:

8. WIE/WANN ERFOLGTE DIE INFORMATION DER BETEILIGTEN SCHÜLER:INNEN UND ELTERN?

9. STANDORTSPEZIFISCHE ANMERKUNGEN

Datum: _____ Antragsteller:innen: _____

¹ Ich, _____, stimme zu, dass mein Name und meine Mailadresse an die KPH Wien/Krems zum Zweck der Einladung zu Fortbildungen, die im Zusammenhang mit dk:RU stehen, weitergegeben werden darf.

Unterschrift

¹ Ich, _____, stimme zu, dass mein Name und meine Mailadresse an die KPH Wien/Krems zum Zweck der Einladung zu Fortbildungen, die im Zusammenhang mit dk:RU stehen, weitergegeben werden darf.

Unterschrift

Diese Zustimmungserklärung ist jederzeit ohne Angabe von Gründen mittels Mail an die Fachinspektion widerrufbar.

² Vgl. Durchführungsrichtlinien zum Religions- und Ethikunterricht – Neuverlautbarung, Rundschreiben 20/2023 BMBWF, Anhang A