**Bewerbung für KooBO Standard 2025/26**

**Die Bewerbungsunterlagen werden bei der zuständigen KooBO-Ansprechperson der jeweiligen ZSL-Regionalstelle eingereicht.**

**Eine Übersicht der Ansprechpersonen finden Sie auf der [KooBO-Homepage](https://bo.zsl-bw.de/,Lde/Startseite/KooBO/KooBO-Standard)**

*Name der KooBO-Ansprechperson:*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Schuldaten** | | |
| **Schulaufsicht** | Wählen Sie ein Element aus. | Wählen Sie ein Element aus. |
| **Schulname** |  | |
| **Adresse der Schule** |  | |
| **Schulart / Bildungsgang** | Wählen Sie ein Element aus. | |
| **Telefonnummer der Schule** |  | |
| **Verantwortliche Lehrkraft für das KooBO-Projekt** |  | |
| **E-Mail der Lehrkraft** |  | |
| **Telefonnummer der Lehrkraft** |  | |
| **Tandempartner/-in der Agentur für Arbeit (Berufsberater/-in)** |  | |
| **Die Schule bewirbt sich für \_\_\_\_\_ KooBO-Projekt(e) im Schuljahr 2025/26** | | |

**"KooBO-Projekt"- Daten:**

**Bei mehreren Projekten an einer Schule bitte dieses Blatt pro Schülergruppe ausfüllen.**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. Voraussichtliche Zusammensetzung der Projektgruppe**  (in der Regel 15 Schülerinnen und Schülern) | Die Projektgruppe besteht voraussichtlich aus  \_\_\_\_\_\_ Schülerinnen und Schülern  Anzahl  der Klassenstufen von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **2. Hat Ihre Schule bereits an KooBO-Projekten teilgenommen?** | Ja  im Schuljahr \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mit \_\_\_\_\_\_ Projekt (en)  Nein |
| **3. Kooperieren Sie bereits mit einem der folgenden Partner? Wenn ja, bitte ankreuzen.**  🡪 Mehrfachnennungen möglich | Hochschule |
| Berufliche Schule |
| Betrieb / Unternehmen / Gemeinde |
| Sonstige \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **4. Wenn nein, welche Kooperation ist von Ihnen gewünscht / angedacht?**  🡪 Mehrfachnennungen möglich | Hochschule |
| Berufliche Schule |
| Betrieb / Unternehmen / Gemeinde |
| Sonstige \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **5. Wenn Sie bereits eine Projektidee haben, beschreiben Sie diese bitte.**  (Für die Bewerbung nicht zwingend notwendig.) | |
|  | |
| **6. Weitere Hinweise: Gewünschte Organisationsform, Zeitfenster, sonstige Bemerkungen.**  (Für die Bewerbung nicht zwingend notwendig.) | |
|  | |
| **7. Integration in das BO-Curriculum der Schule:** Bitte stellen Sie kurz dar, wie KooBO in das BO-Konzept integriert werden soll und wie mit den Erfahrungen und Ergebnissen des Projekts im Hinblick auf die individuelle Berufliche Orientierung der Schülerinnen und Schüler eingegangen werden soll (z.B. Thematisierung im Rahmen von *„BOaktiv“ / im Coaching / Anbindung an die Berufsberatung / BO-Portfolio usw.)* | |
|  | |

*Ich habe das Dokument* ***"Hinweise zur Bewerbung für das Projekt Kooperative Berufsorientierung"*** *gelesen und werde die Vorgaben zur Durchführung eines "KooBO-Projektes" erfüllen. Es wird insbesondere bestätigt, dass KooBO außerhalb des benoteten Unterrichts stattfindet und dass der durchführende Bildungsträger bei Lerngängen / Betriebsbesichtigungen usw. durch eine Lehrkraft bei der Aufsicht unterstützt wird. Sofern sich im Laufe des Schuljahres wesentliche Änderungen an den Grundbedingungen ergeben (z.B. Gruppengröße) meldet dies die Schule unverzüglich der zuständigen KooBO-Ansprechperson*

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

Datum Unterschrift Schulleitung

**Bestehende "KooBO - Kooperationspartner" und Projekte**

|  |  |
| --- | --- |
| **Kooperationspartner 1** | |
| **Name** |  |
| **Anschrift:** |  |
| **Name der Ansprechperson:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Schuljahr und Projektthema** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Kooperationspartner 2** | |
| **Name** |  |
| **Anschrift:** |  |
| **Name der Ansprechperson:** |  |
| **Telefonnummer:** |  |
| **E-Mail:** |  |
| **Schuljahr und Projektthema** |  |