

Teilnahmevoraussetzungen IN FORM-Projekt #MealMessageMensa

Bitte füllen Sie die folgende Tabelle aus. Ihre Schule erfüllt alle Teilnahmevoraussetzungen?
 Dann freuen wir uns auf Ihre Bewerbung!

Bitte senden Sie die ausgefüllten und unterschriebenen Teilnahmevoraussetzungen zusammen
 mit dem Bewerbungsbogen an: vernetzungsstelle@hag-gesundheit.de.

Name der Schule: _____

Teilnahmevoraussetzungen	✓
Wir sind eine weiterführende Schule.	
An unserer Schule sehen wir Handlungsbedarf rund um die Kommunikation zur Schulverpflegung.	
Die Schulgemeinschaft verfolgt das Ziel, die Akzeptanz von Ganztagsverpflegung sowie das Thema gesunde und nachhaltige Schulverpflegung zu stärken.	
Unsere Schule unterstützt die Implementierung und/oder Weiterentwicklung unterschiedlicher Kommunikationstools.	
Im Schuljahr 2025/26 wird die Entwicklung einer schulinternen Kommunikationsstrategie innerhalb eines Wahlpflichtkurses /einer „Schüler:innen-AG“ bzw. „Schüler:innen-Werkstatt“ oder einer vergleichbaren schulischen Struktur verankert und umgesetzt.	
Für den Wahlpflichtkurs/die AG/die SuS-Werkstatt wurde eine Leitung sowie eine Vertretungsperson benannt.	
Die Schulleitung ist informiert und unterstützt das Projekt.	
Alle relevanten Akteuer:innen der Schulverpflegung sind informiert und unterstützen das Projekt.	
Die Schulleitung und die Projektverantwortlichen schaffen die Rahmenbedingungen für eine Befragung aller Schüler:innen am Anfang und am Ende der Projektbegleitung.	
Die Projektverantwortlichen dokumentieren wichtige (Teil-)Maßnahmen, z.B. mithilfe eines Fotoprotokolls.	
Die Schulleitung und die Projektverantwortlichen unterstützen die prozessbegleitende Evaluation.	
Die Schulgemeinschaft führt das Projekt im Schuljahr 2025/26 durch.	
Die Schule informiert die Vernetzungsstelle Schulverpflegung Hamburg zeitnah über projektrelevante Änderungen.	

Wir sind uns der Teilnahmevoraussetzungen und der damit verbundenen Verpflichtungen, die wir mit der Beteiligung an dem Projekt eingehen, bewusst.

 Datum, Unterschrift Kursleitung

 Datum, Unterschrift Vertretung Kursleitung

 Datum, Unterschrift Schulleitung