# Vereinbarung für einen SchuB-Anlass

**Zum Ausfüllen für Anbieter/-in und Lehrperson**

Füllen Sie als Anbieter/in die Vereinbarung und die Auswertung gemeinsam mit der Lehrperson aus. Falls nötig, kopieren Sie ein Exemplar, damit die Lehrperson im Besitz dieser Vereinbarung ist.

**1. Name und Adresse Anbieter/-in**

Seite für Anbieter/in

|  |  |
| --- | --- |
| Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ / Wohnort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Mobil Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| PC / Bankkonto Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | E-Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**2. Name und Adresse der Lehrperson**

|  |  |
| --- | --- |
| Name Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Vorname Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Adresse Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | PLZ / Wohnort Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Mail Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Schulgemeinde Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Schulstufe Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl SuS Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Fremdsprachige SuS Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| SuS mit speziellen Bedürfnissen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | SuS mit Allergien Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Termin für Detailplanung Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Datum des Schulbesuches Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Dauer des Schulbesuches Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Verschiebedatum Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**3. Preise für Angebot SchuB Kanton Solothurn**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Anz. | Dauer | Durchführung | **Richtpreis** | **Beitrag Projekt** | **Preis für Schule** |
|  | Kurzbesuch | 1 – 1.5 h | **Fr. 70.00** | Fr. 35.00 | **Fr. 35.00** |
|  | ½ Tag | 2-4 h | **Fr. 220.00** | Fr. 110.00 | **Fr. 110.00** |
|  | 1 Tag | mind. 5 h | **Fr. 350.00** | Fr. 175.00 | **Fr. 175.00** |
|  | ab 2 Tagen |  | **Fr. 350.00 / Tag** | max. Fr. 300.00 / Jahr / Klasse | **Rest** |

Entschädigt werden ausschliesslich Besuche von Klassen aus dem Kanton Solothurn.

**4. Besuch auf dem Bauernhof**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Lernziel/e Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.  Seite für Anbieter/in | | | | |
| Themen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Programm (Zeitlicher Ablauf) | | | Schlechtwettervariante | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
| Anreise / Wegbeschreibung  (ev. Plan beilegen)  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Begleitpersonen Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Anzahl SuS (Sitzplätze) Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |
| Bekleidung der SuS  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Funktion der Lehrperson am Anlass  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | |
| Datum / Unterschrift Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Anbieter/-in Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | Lehrperson Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**5. Abrechnung des SchuB-Besuchs**

|  |
| --- |
| Entschädigung Bauernfamilie  Besuchsdauer ………………  Kosten total ………………  **Anteil Schule** ………………  Anteil Projektgeld ………………  Unterschrift Lehrperson ……………… |
| **Barbezahlung durch Schule**  Verpflegung  (zu Lasten Schule) ………………  SchuB-Anteil Schule ………………  **Total** ………………  Betrag erhalten ………………  Unterschrift SchuB Betrieb ……………… |

**Lehrperson:**

**Betrieb:**

**6. SchuB-Auswertung**

Jede SchuB-Einheit soll von Anbieter und Lehrperson gemeinsam vorbereitet werden. So können Missverständnisse in Bezug auf die zu erreichenden Lernziele ausgeschlossen werden.   
Aber auch die Zeit für eine kurze gemeinsame Auswertung ist wichtig. Idealerweise gibt die Lehrperson der Anbieterfamilie eine direkte mündliche Rückmeldung im Anschluss an die Veranstaltung. Nur mit konstruktiver Kritik kann das Programm SchuB laufend verbessert werden.

**Anbieterfamilie:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsaufwand in Stunden** | | | | | | | |
| Vorbereitung: | | Durchführung: | | Auswertung: | | **Total:** | |
| **Die SchuB-Einheit war für mich** | | | | | | | |
| ☺☺ | ☺ | | 😐 | | ☹ | | ☹☹ |
| Bemerkungen  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |

**Lehrperson:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Arbeitsaufwand in Stunden** | | | | | | | |
| Vorbereitung:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Durchführung:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Auswertung:Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | **Total:**Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | |
| **Die SchuB-Einheit war für mich** | | | | | | | |
| ☺☺ | ☺ | | 😐 | | ☹ | | ☹☹ |
| Bemerkungen  Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | | |

Die Vereinbarung und die Auswertung müssen in jedem Fall ausgefüllt und unterschrieben an die kantonale Projektleitung geschickt werden. Nur so kann der SchuB-Anlass finanziell entschädigt werden.

Adresse: **BZ Wallierhof, FS bäuerliche Hauswirtschaft, Regula Gygax,**

**Höhenstr.46, 4533 Riedholz**