

**Sächsische Bildungsagentur**

**Unterstützungssystem Schulentwicklung**

**Kontrakt**

Schule Kontaktdaten	
Ansprechpartner Telefonnummer	
Unterstützungsangebot/ Unterstützer	
Schulreferent	
Zielgruppe	
Unterstützungsumfang	
Interventionszeitraum	

<b><u>Ziele</u></b> die mit Hilfe des Unterstützungsangebotes erreicht werden sollen	<b><u>Ergebnisindikator</u></b>

**Maßnahmenplanung:**

**Sonstige Vereinbarungen:**

Datum:

Unterschrift Unterstützer:

Unterschrift Schulleiter: