|  |  |
| --- | --- |
| **DLH-Innovationsfonds Schulen der Berufsbildung und Mittelschulen** | |
| Riesbachstrasse 11 | |
| 8008 Zürich | |
| <https://dlh.zh.ch/home/innovationsfonds> | |
|  | |
| Geschäftsstellen: | |
| Innovationsfonds  Schulen der Berufsbildung  Christian Roduner | Innovationsfonds  Mittelschulen  Natalie Streiff |
| [ifbb@dlh.zh.ch](mailto:ifbb@dlh.zh.ch) | [ifms@dlh.zh.ch](mailto:ifms@dlh.zh.ch) |

DLH-Innovationsfonds Schulen der Berufsbildung/Mittelschulen

Zur Förderung innovativer Unterrichtsprojekte der öffentlichen Schulen auf Stufe Sek II des Kantons Zürich

##### Projekteingabe «Klicken Sie hier, um Ihren Projekttitel einzugeben.»

KME_Bericht_Cover_A4_LS_2301_18.pdfVersion 4.4 vom Montag, 29. Januar 2024

# Anleitung

### Informationen und Kontakt

Bitte beachten Sie die Ziele, Vorgaben und Tipps des Innovationsfonds, welche auf unserer DLH-Webseite (<https://dlh.zh.ch/home/innovationsfonds>) aufgeschaltet sind. Bei Fragen kontaktieren Sie die Geschäftsstelle des Innovationsfonds für die Mittelschulen (IFMS), Natalie Streiff ([ifms@dlh.zh.ch](mailto:ifms@dlh.zh.ch)), oder die Geschäftsstelle des Innovationsfonds für die Schulen der Berufsbildung (IFBB), Christian Roduner ([ifbb@dlh.zh.ch](mailto:ifbb@dlh.zh.ch)).

### Vorgehen Projekteingabe

Als Minimum für Ihren **provisorischen Projektantrag** müssen in wenigen Sätzen klare Vorstellungen ersichtlich werden. Die Kommentare am Rand sind zu Ihrer Unterstützung gedacht und dürfen gelöscht werden. Zudem ist vor Einreichung die Unterstützungszusage seitens Schulleitung(en) einzuholen (vgl. Kap. 7). Die provisorische Einreichung hat bis zum 1. Dezember 2024 zu erfolgen. Damit melden Sie Ihr Projekt an.

Bis spätestens am 15. Januar 2025 erhalten Sie ein Feedback auf alles, was Sie schon ausgefüllt haben. Für die **definitive Eingabe** Ihres Projektantrags sollte dieses Formular vollständig ausgefüllt und bis am 1. Februar 2025 eingereicht werden. Am 15. März 2025 informieren wir über die Förderentscheide der Jury.

Wir erwarten gespannt Ihren Projekteingabe und wünschen Ihnen viel Spass und Erfolg!

# Kurzzusammenfassung

### Ausgangslage, Innovationspotenzial und Lösungsansatz

### Pädagogische Ziele, didaktische Umsetzung, Digitalität

### Breite und langfristige Nutzung

# Innovationspotenzial

## Ausgangslage (Problem/Potenzial)

## Innovation (das Neue)

# Pädagogisch-didaktisches Konzept/Digitalität

## Pädagogik

### Geförderte fachliche Kompetenzen

Fach:

### Geförderte überfachliche und digitale Kompetenzen

### Weitere Ziele für SuS/Lernende, Lehrpersonen

## Didaktik

### Lernsetting, -prozess und -methoden

### Zusammenarbeit Mensch - Technik

### Erforderliche Infrastruktur

## Evaluationsplanung

### Zu evaluierende Ziele

### Evaluationsprozess

# Breite und langfristige Nutzung

## Zielgruppen

## Nachhaltigkeit

# Projektteam

## Projektleitung und Kontaktperson

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname, Name** |  |
| **Fach/Beruf** |  |
| **Schule** |  |
| **Schuladresse** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Telefon** |  |
| **Zuständiger Schulleitungskontakt (E-Mail)** |  |

## Weitere Teammitglieder

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname, Name** |  |
| **Fach/Beruf** |  |
| **Schule** |  |
| **Schuladresse** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Zuständiger Schulleitungskontakt (E-Mail)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname, Name** |  |
| **Fach/Beruf** |  |
| **Schule** |  |
| **Schuladresse** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Zuständiger Schulleitungskontakt (E-Mail)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Vorname, Name** |  |
| **Fach/Beruf** |  |
| **Schule** |  |
| **Schuladresse** |  |
| **E-Mail** |  |
| **Zuständiger Schulleitungskontakt (E-Mail)** |  |

# Planung und Antrag

## Grobplanung mit Aufwandsabschätzung

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  | **Schätzung Arbeitsstunden** | |
| **Datum** | **Aktivitäten / Meilensteine** | **Zuständig** | **finanziert** | **offen** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| Um Pro-jektende herum | Projektpräsentation, -evaluation, -dokumentation und -skalierungsbegleitung (ca. 20 % Zeitzuschlag) |  |  |  |
|  | Unvorhergesehenes (ca. 10-30 % Zeitzuschlag, je nach Plan- und Steuerbarkeit des Projekts) |  |  |  |
| **Totale Arbeitsstunden finanziert bzw. offen:** | | |  |  |
| **Gesamttotal Arbeitsstunden Projekt:** | | |  | |

## Drittmittelausweis

Die oben in der grünen Kolonne aufgeführten Arbeitsstunden plus ev. zusätzliche Mittel (z. B. neue Hardware, Lizenzen etc.) sind finanziert durch:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Organisation** | **Anzahl Arbeitsstunden** | **Betrag (CHF)** |
| Lehrauftrag z. B. Lektionen(vorbereitung) u. ä. |  | - |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Unterstützungsantrag an Innovationsfonds

### Entlastung von Lehrpersonen in Arbeitsstunden

Wir beantragen beim Innovationsfonds für insgesamt Klicken oder tippen Sie hier, um den Betrag einzugeben. Arbeitsstunden Entlastung.

### Zusätzliche Mittel in Franken

Wir beantragen beim Innovationsfonds finanzielle Ressourcen im Umfang von Klicken oder tippen Sie hier, um den Betrag einzugeben. Franken für externen Personalaufwand und/oder Sachaufwand.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Begründung** | **Datum Offerte** | **Betrag (CHF)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

## Allfällige Bemerkungen

# Unterstützung durch Schulleitung

## Schulen der Berufsbildung

Wir bestätigen, dass wir über eine **schriftliche Bewilligung** unserer Schulleitung(en) verfügen.

## Mittelschulen

Wir bestätigen, dass wir unsere Schulleitung(en) über unser Projekt informiert haben und dass sie es unterstützt.

# Unterschriften

Wir bestätigen die Kenntnisnahme der Rahmenbedingungen und Rechtmässigkeit unserer Angaben:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort** | **Datum** |
|  | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| **Name Lehrperson 1** | **Unterschrift** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort** | **Datum** |
|  | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| **Name Lehrperson 1** | **Unterschrift** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort** | **Datum** |
|  | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| **Name Lehrperson 1** | **Unterschrift** |
|  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Ort** | **Datum** |
|  | Klicken Sie hier, um ein Datum einzugeben. |
| **Name Lehrperson 1** | **Unterschrift** |
|  |  |