Projektauftrag

|  |
| --- |
| Projektname / Titel / Thema |
| Leitung / Stellvertretung und weitere Projektgruppenmitglieder |
| Ausgangslage |
| Zielsetzungen  - Hauptziele  - Teilziele |
| Mögliche Stolpersteine und Risiken |
| Zeitrahmen und Meilensteine |
| Arbeits- und Ablaufplan |
| Notwenige Ressourcen: Know-how, Finanzen, Weiterbildung, Zeit, Externe Beratung / Begleitung |
| Informationsfluss |
| Evaluation |
| Finanzen |
| Datum und Unterschrift: Leitung Projektgruppe / Auftraggeber/in |

Netzwerk Bildung und Familien

Fachstelle Elternmitwirkung  
Bergstrasse  
8157 Dielsdorf

Tel. 044 380 03 10

[mulle@elternmitwirkung.ch](mailto:mulle@elternmitwirkung.ch)

www.elternmitwirkung.ch