

|  |
| --- |
| Wappen_sw_18mm  Regionales Landesamt  für Schule und Bildung    **5fit Challenge**  **– Rückmeldebogen –** |

**Name der Schule:**

**Ansprechpartner/in in der Schule:**

Name, Vorname

Telefonnummer E-Mailadresse

**Anzahl der teilnehmenden Klassen:**

**Klassenanzahl der Schule (insgesamt):**

**An unserer Schule haben ausnahmslos alle Schülerinnen  Ja**

**und Schüler an der 5fit Challenge teilgenommen (100%).  Nein**

**Beste Klasse der Doppeljahrgänge (Durchschnittspunktzahl):**

Klasse:       Durchschnitt:      Klasse:       Durchschnitt:      

Jahrgang 1/2 Jahrgang 3/4

Klasse:       Durchschnitt:       Klasse:       Durchschnitt:      

Jahrgang 5/6 Jahrgang 7/8

Klasse:       Durchschnitt:      

Jahrgang 9/10

*Bitte melden Sie nur die jeweils beste Klasse des Doppeljahrgangs zurück an die Fachberatung. Mit der Einsendung des Rückmeldebogens wird die Richtigkeit der Angaben durch die Ansprechpartnerin / den Ansprechpartner der Schule sichergestellt. Vielen Dank für Ihre Teilnahme und Ihr Engagement!*