# Anmeldung zur externen Schulevaluation

**Schuljahr/Kalenderjahr:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Name und Anschrift der Schule:** |     |
| **Rektor/in bzw. Ansprechperson für die Evaluation:**Name, Tel., E-Mail |       |
| **Präsident/in der Aufsichtskommission:**[[1]](#footnote-1)Name, Funktionsbezeichnung, Adresse, E-Mail |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Grösse der Schule:** Anzahl Lehrpersonen total[[2]](#footnote-2) |       |
| **Evaluationsstandort(e):**[[3]](#footnote-3)Anzahl, Ort(e) |       |
| **Schul-/Organisationseinheiten:**[[4]](#footnote-4) Anzahl, Bezeichnung |       |
| **Erfolgte Schul-Zusammenlegungen:**[[5]](#footnote-5)Namen der Schulen, Datumsangaben |       |
| **Zeitfenster 1 für Evaluationsbesuche vor Ort:**[[6]](#footnote-6)Ca. 2 Wochen, 1. Priorität  |       |
| **Zeitfenster 2 für Evaluationsbesuche vor Ort:** 6Ca. 2 Wochen, 2. Priorität  |       |
| **Inhalt(e) der Evaluation: (falls schon bekannt)**1: Nur Qualitätsmanagement2: Nur Fokusthema a. aus dem Angebot des ZEM CES b. selbst formuliertes Fokusthema3: Qualitätsmanagement plus 1 Fokusthema a. aus dem Angebot des ZEM CES[[7]](#footnote-7) b. selbst formuliertes Fokusthema |       |

|  |  |
| --- | --- |
| **Soll die Evaluation des Qualitätsmanagements nach Q2E erfolgen?**Ja / nein / weiss nicht. |       |

**Weitere relevante Informationen, Bemerkungen**

Besten Dank und freundliche Grüsse

**ZEM CES**

043 / 255 10 80

es-admin@zemces.ch

Stampfenbachstrasse 117

8006 Zürich

www.zemces.ch

043 / 255 10 80.

1. Oder des entsprechenden Aufsichtsgremiums, falls existent. [↑](#footnote-ref-1)
2. Die gesamte Anzahl aller an der Schule unterrichtenden Personen, Teil- und Vollzeit (nicht eine Umrechnung auf 100%-Stellen). [↑](#footnote-ref-2)
3. Der Normalfall ist 1 Evaluationsstandort. Wenn das Evaluationsteam aufgrund der lokalen Entfernung der Schulhäuser die Evaluationsbesuche an mehreren Standorten durchführen muss, bitten wir Sie, uns diese anzugeben. [↑](#footnote-ref-3)
4. Falls an Ihrer Schule verschiedene QM-Systeme implementiert sind, bitten wir um einen kurzen Überblick (z.B. eine Abteilung oder Teilschule mit eigenständigem, separatem QM). [↑](#footnote-ref-4)
5. Falls Ihre Schule in ihrer heutigen Form aus einer kürzlich erfolgten Zusammenlegung von Einzelschulen oder -standorten hervorgegangen ist, bitten wir um einen kurzen Überblick. [↑](#footnote-ref-5)
6. Wir werden, wenn immer möglich, Ihre 1. Priorität berücksichtigen. [↑](#footnote-ref-6)
7. Falls Sie mit einem zertifizierbaren System arbeiten, z.B. EFQM, FQS, ISO, Q2E wird dies in Rahmen der Evaluation berücksichtigt. [↑](#footnote-ref-7)