

Besuchsbestätigung: Agrarpädagogische Maßnahme Schule am Bauernhof

SaB Betrieb	
Trainer:in:	
Veranstaltung	
Thema	
Datum, Uhrzeit	

Bildungseinrichtung					
Klasse / Gruppe					
Anzahl Kinder / Jugendliche		davon weiblich:		davon männlich:	
Adresse					
E-Mail					
Pädagoge:in/Begleitperson					
☐ Kindergarten	☐ Volksschule	☐ Sekundarstufe I (Mittelschule, AHS Unterstufe)	☐ Sekundarstufe II (AHS Oberstufe, Berufsbildende Höhere Schule, Polytechnische Schule)	☐ Sonderschule / Integrative Regelschule	☐ Sonstiges

Bitte füllen Sie die Felder vollständig aus.

Veranstaltungsbewertung	😊	🙂	😐	☹️	Anmerkung
Gesamteindruck	☐	☐	☐	☐	
Inhalt der Veranstaltung	☐	☐	☐	☐	
Organisation	☐	☐	☐	☐	
Fachwissen	☐	☐	☐	☐	
Darbietung	☐	☐	☐	☐	
Eingehen auf Kinder / Jugendl.	☐	☐	☐	☐	
Unterlagen / Material / Kostprobe	☐	☐	☐	☐	

Unterschrift Pädagoge:in bzw. Begleitperson	
---	--



Mit Unterstützung von Bund, Land und Europäischer Union