



Julius
Ambrosius
Hülße
Gymnasium

Hülßestraße 16, 01237 Dresden, Tel. 0351 40761310, Fax 0351 407613113, Huelsssegym@web.de

07.02.2018

Sehr geehrte Eltern,

wie Sie sicher erfahren haben, beteiligt sich unser Gymnasium als eine von sachsenweit 10 Schulen am Projekt „Schule mit Herz – wir lernen und leben gesund“ der Unfallkasse Sachsen. Damit verfolgen wir das Ziel, unser Gymnasium für Lernende, Lehrende und Beschäftigte im Sinne einer gesunden Organisation weiterzuentwickeln.

Die Ideengruppe, bestehend aus Schüler-, Eltern- und Lehrervertreter, erarbeitet unser schulisches Gesundheits- und Rollenverständnis auf der Grundlage einer Bestands- und Bedarfsanalyse.

Die Schüler sollen hierzu aktiv werden und ihren persönlichen Beitrag leisten. Dabei zählt auch die Stimme Ihres Kindes!

Mit Hilfe einer onlinebasierten Schülerbefragung werden die Bedarfe und Wünsche erfasst, um daraus Ziele und Maßnahmen für unsere Schulentwicklung abzuleiten. Die Befragung erfolgt klassenweise in der Woche nach den Winterferien.

Jeder Schüler erhält einen Link und kann anschließend im Computerkabinett an der Befragung teilnehmen. Auf dem Schul-PC werden keine Daten gespeichert.

Die Teilnahme an der Befragung ist anonym und freiwillig. Es können auch Fragen übersprungen werden. Ihrem Kind entsteht kein Nachteil, wenn es an der Befragung nicht teilnimmt.

Der Fragebogen wurde von der Ideengruppe erarbeitet. Sie können ihn gerne auf unserer Homepage einsehen.

Nach Abschluss der Befragung werden die Daten von der Unfallkasse Sachsen ausgewertet und unserem Gymnasium in Form eines Berichts zur Verfügung gestellt. Die Ergebnisse werden in der Ideengruppe diskutiert und dienen als Grundlage für die Entwicklung von gesundheitsförderlichen Zielen und Maßnahmen.

Mit freundlichen Grüßen


Hiller
Schulleiterin

Erklärung der Erziehungsberechtigten (bitte am 26.02.18 abgeben)

Mit der Teilnahme meiner Tochter/meines Sohnes....., Klasse
an der Schülerbefragung im Rahmen des Projektes „Schule mit Herz – wir lernen und leben
gesund“ bin ich einverstanden.

Datum Ort

Unterschrift Erziehungsberechtigte