

# Evaluationsbogen für Lehrer/Innen

Datum des Besuchs: \_\_\_\_\_

Anzahl der Schüler/Innen: \_\_\_\_\_ und Jahrgangstufe: \_\_\_\_\_

## Schulart

- |                                      |  |   |
|--------------------------------------|--|---|
| <input type="checkbox"/> Grundschule | <input type="checkbox"/> Werkrealschule      | <input type="checkbox"/> Realschule                     |
| <input type="checkbox"/> Gymnasium   | <input type="checkbox"/> Gemeinschaftsschule | <input type="checkbox"/> Sonderpädagog. Bildungszentrum |
| <input type="checkbox"/> Hauptschule | <input type="checkbox"/> Gesamtschule        | <input type="checkbox"/> Berufsschule                   |

## Art des Klassenausflugs

- |  |                                       |  |
|--|---------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> Halbtagsausflug | <input type="checkbox"/> Tagesausflug | <input type="checkbox"/> Landschulheim |
|--|---------------------------------------|--|

## Anfahrt

- |                                      |                                     |                                 |                               |
|--------------------------------------|-------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Reisebus    | <input type="checkbox"/> Bus (ÖPNV) | <input type="checkbox"/> Schiff | <input type="checkbox"/> Bahn |
| <input type="checkbox"/> mit dem Rad | <input type="checkbox"/> Zug,       | <input type="checkbox"/> Zu Fuß |                               |

## Welches museumpädagogische Angebot haben Sie gewählt?

- |                                  |  |   |                                     |
|----------------------------------|--|---|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Führung | <input type="checkbox"/> Schwerpunktführung Steinzeit  | <input type="checkbox"/> Projekt Steinzeit  | <input type="checkbox"/> Archaeolab |
|                                  | <input type="checkbox"/> Schwerpunktführung Bronzezeit | <input type="checkbox"/> Projekt Bronzezeit |                                     |

## Nach dem „offiziellen“ Angebot?

- |  |  |   |
|--|--|---|
| <input type="checkbox"/> Verlassen des Museums | <input type="checkbox"/> noch länger im Museum aufgehalten | <input type="checkbox"/> Teilnahme Quiz |
| <input type="checkbox"/> noch kurz über Anlage |  |   |

## Ihr Grund für den Ausflug

- |                                     |   |   |
|-------------------------------------|---|---|
| <input type="checkbox"/> Steinzeit  | <input type="checkbox"/> Außerschulischer Lernort       | <input type="checkbox"/> Geschichte/Archäologie |
| <input type="checkbox"/> Bronzezeit | <input type="checkbox"/> Regionalgeschichte/Pfahlbauten | <input type="checkbox"/> Sonstige: _____        |

## Wie haben Sie von uns erfahren?

- |  |  |                                     |
|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Privat bekannt        | <input type="checkbox"/> Studium/Fortbildungen | <input type="checkbox"/> Internet   |
| <input type="checkbox"/> Empfehlung            | <input type="checkbox"/> Schulbuch             | <input type="checkbox"/> Unterkunft |
| <input type="checkbox"/> Anschreiben an Schule | <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____      |                                     |

## Wie empfanden Sie die Planung?

- |   |
|---|
| <input type="checkbox"/> problemlos durch ausreichende Information auf der Homepage/per Telefon- oder Mailanfrage |
| <input type="checkbox"/> könnte verbessert werden, durch: _____   |

## Wie haben Sie Ihre Klasse auf den Besuch vorbereitet?

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Thema im Unterricht (Schulbuch) | <input type="checkbox"/> gar nicht            | <input type="checkbox"/> wusste nicht wie |
|  | <input type="checkbox"/> eigenes Lehrmaterial | <input type="checkbox"/> OER              |

## Gibt es eine Nachbereitung?

- |                             |                               |
|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
|-----------------------------|-------------------------------|

## Würden Sie wieder mit einer Klasse die Pfahlbauten besuchen oder einer/m Kollegin/en einen Besuch mit einer Schulklasse ermöglichen?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nein, weil _____ | <input type="checkbox"/> Ja, weil _____ |
|---|---|

## Wenn ja, das gleiche Programm?

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Nein, weil _____ | <input type="checkbox"/> Ja, weil _____ |
|---|---|

## Was fanden Sie besonders gut? (Fortsetzung auf Rückseite möglich)

## Was fehlt Ihnen? Was können wir verbessern? (Fortsetzung auf Rückseite möglich)

Kontaktadresse/Schule (optional): .....