

**BMBF/BMVIT Kooperationsprojekt**

**„Mobile Learning“ Tablets im Unterricht 2015/16**

Antragstellung zur Teilnahme am „Peer Learning Tablet–Projekt“

Bitte bis 30. Juni 2015 an [tabletprojekt@bmbf.gv.at](mailto:tabletprojekt@bmbf.gv.at) schicken!

**Regionale Cluster Experten-Schule:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Schule |  | |
| Adresse |  | |
| Schulkennzahl |  | |
| DirektorIn |  | E-Mail: |
| ProjektleiterIn |  | E-Mail: |
| LehrerIn |  | Unterrichtsfächer |
| LehrerIn |  | Unterrichtsfächer |
| Schule | Bundesschule  Privatschule  Berufsschule Landesschule | |
| Welchem Netzwerk gehört die Schule an | eL-Cluster  ELSA  ENIS  KidZ  IT@VS  keinem | |

**Einsatz der Tablets an der Regionalen Cluster Experten–Schule:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Klassen |  |  |
| Anzahl der SchülerInnen: |  |  |
| Internetzugang | WLAN | mobiles Breitband |
| Welche Tablets (Betriebssystem) werden derzeit eingesetzt? |  |  |
| Zuständige IT-Kustos/eLearning Beauftragte ist in das Projekt eingebunden? | JA | NEIN |

**Welche pädagogischen und organisatorischen Maßnahmen sind an der Regionalen Cluster Experten-Schule bezüglich Umsetzung des Projekts geplant?**

|  |  |
| --- | --- |
| Pädagogisch-didaktische Maßnahmen? |  |
| Organisatorische Maßnahmen? |  |

**Angaben zur Partnerschule 1 (Einsteiger-Schule)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Schule |  | | |
| Adresse |  | | |
| Schulkennzahl |  | | |
| DirektorIn |  | | E-Mail: |
| ProjektleiterIn |  | | E-Mail: |
| LehrerIn |  | Unterrichtsfächer | |
| LehrerIn |  | Unterrichtsfächer | |
| Schule | Bundesschule  Berufsschule  Landesschule  Privatschule | | |
| Welchem Netzwerk gehört die Schule an | eL-Cluster  ELSA  ENIS  KidZ  IT@VS  keinem | | |
| Zuständige IT-Kustos/ eLearning Beauftragte ist in das Projekt eingebunden? | JA | | NEIN |

**Geplante pädagogische Maßnahmen mit der Partnerschule 1**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Beschreibung der pädagogisch didaktischen Maßnahmen mit der Partnerschule |  |
| 2. Welche Lernziele/ Kompetenzen sollen in welchen Unterrichts­gegenständen erreicht werden? |  |
| 2.1 Angaben zum geplanten Einsatz des Tablets |  |
| 3. Welche Lerninhalte sollen mit welchen Methoden vermittelt werden? |  |
| 3.1 Angaben zum geplanten Einsatz des Tablets |  |
| 4. Welche Maßnahmen sind für die Lernfortschritts-kontrolle (Assessment) geplant? |  |
| 4.1 Angaben zum geplanten Einsatz des Tablets |  |
| 5. Angaben zur Zeit- und Organisationsplanung |  |

**Einsatz der Tablets an der Partnerschule 1:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Klassen: |  |  |  |
| Anzahl der SchülerInnen: |  |  |  |
| Internetzugang \*) | WLAN | mobiles Breitband | Kein Internet |
| Geplantes Betriebssystem \*\*) |  |  |  |
| Eingesetztes Tablet  *(noch nicht auszufüllen)* |  |  |  |

\*) Überprüfung der LTE-Tauglichkeit muss durch die Schule erfolgen

\*\*) Aufgrund unterschiedlicher Anschaffungskosten kann die bereitgestellte Anzahl an Tablets variieren (max 20/Schule)

**Angaben zur Partnerschule 2 (Einsteiger-Schule)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Schule |  | | |
| Adresse |  | | |
| Schulkennzahl |  | | |
| DirektorIn |  | | E-Mail: |
| ProjektleiterIn |  | | E-Mail: |
| LehrerIn |  | Unterrichtsfächer | |
| LehrerIn |  | Unterrichtsfächer | |
| Schule | Bundesschule  Berufsschule  Landesschule  Privatschule | | |
| Welchem Netzwerk gehört die Schule an | eL-Cluster  ELSA  ENIS  KidZ  IT@VS  keinem | | |
| Zuständige IT-Kustos/ eLearning Beauftragte ist in das Projekt eingebunden? | JA | | NEIN |

**Geplante pädagogische Maßnahmen mit der Partnerschule 2**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. Beschreibung der pädagogisch didaktischen Maßnahmen mit der Partnerschule |  |
| 2. Welche Lernziele/Kompetenzen sollen in welchen Unterrichtsgegenständen erreicht werden? |  |
| 2.1 Angaben zum geplanten Einsatz des Tablets |  |
| 3. Welche Lerninhalte sollen mit welchen Methoden vermittelt werden? |  |
| 3.1 Angaben zum geplanten Einsatz des Tablets |  |
| 4. Welche Maßnahmen sind für die Lernfortschritts-kontrolle (Assessment) geplant? |  |
| 4.1 Angaben zum geplanten Einsatz des Tablets |  |
| 5. Angaben zur Zeit- und Organisationsplanung |  |

**Einsatz der Tablets an der Partnerschule 2:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Bezeichnung der Klassen: |  |  |  |
| Anzahl der SchülerInnen: |  |  |  |
| Internetzugang \*) | WLAN | mobiles Breitband | Kein Internet |
| Geplantes Betriebssystem \*\*) |  |  |  |
| Eingesetztes Tablet  *(noch nicht auszufüllen)* |  |  |  |

\*) Überprüfung der LTE-Tauglichkeit muss durch die Schule erfolgen

\*\*) Aufgrund unterschiedlicher Anschaffungskosten kann die bereitgestellte Anzahl an Tablets variieren (max 20/Schule)

Kontakt: [tabletprojekt@bmbf.gv.at](mailto:tabletprojekt@bmbf.gv.at)