|  |
| --- |
| *(Optional)***Name der Schule:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Schulnummer:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Mitglieder der Steuergruppe:** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Datum der Erstellung:** Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |

**SCHULISCHES MEDIENKONZEPT – Elternarbeit**

1. **Ziele in der Elternarbeit**

***Warum ist uns die Elternarbeit im Rahmen der Medienbildung wichtig? Welche Ziele verfolgen wir?***

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Umsetzung**

***Wie sieht unsere Elternarbeit in der konkreten Umsetzung aus? Welche Angebote/Maßnahmen gibt es an unserer Schule?***

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

1. **Unterstützung, Materialien & weitere Informationen**

***Diese medienpädagogischen Materialien setzen wir in der Elternarbeit ein.
Diese Einrichtungen unterstützen uns.***

|  |
| --- |
| Klicken Sie hier, um Text einzugeben. |