

Kooperationsvereinbarung

Zwischen

dem Unternehmen:

Geschäftsführer/-in:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Projektverantwortliche/-r:

und dem Schulprojekt:

Schule:

Schulleiter/-in:

Anschrift:

PLZ, Ort:

Projektverantwortliche/-r:

wird folgende Vereinbarung getroffen:

1. Ziele der Kooperation

Kooperationsvereinbarung Seite 2/3

2. Geplante Aktivitäten

3. Kontaktdaten der Projektverantwortlichen

im Unternehmen:

Name/Funktion: -----

Telefon: -----

E-Mail: -----

in dem Schulprojekt:

Name/Funktion: -----

Telefon: -----

E-Mail: -----

Kooperationsvereinbarung Seite 3/3

4. Regelmäßige Abstimmung der Projektverantwortlichen

Voraussichtliche Anzahl der Treffen: -----

nach Bedarf/ im Abstand von: -----

Treffen werden vorbereitet von: -----

Terminverlegungen werden bis spätestens ----- Tag(e) vorher angekündigt.

5. Zeitraum

Beginn: ----- Ende: -----

Diese Vereinbarung kann durch übereinstimmende schriftliche Erklärung aller Kooperationspartner um jeweils ein Schulhalbjahr/Schuljahr verlängert werden.

6. Zusätzliches

Ort, Datum

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Unternehmen

Stempel und Unterschrift Schule