

Information zur Auszeichnung, Stand 21.03.2022

Liebe Schulleitung, liebe Leitung des Ganztags/Horts,

mit „Clever in Sonne und Schatten – Für Grundschulen, Klassen 1 und 2“ haben Sie sich für ein wissenschaftlich fundiertes Programm zum richtigen Sonnenschutzverhalten entschieden. Als sichtbares Zeichen Ihres Engagements für den Sonnenschutz können Sie sich als „CLEVER IN SONNE UND SCHATTEN“ auszeichnen lassen. Sie erhalten dazu eine Auszeichnungstafel und haben die Möglichkeit, die Auszeichnung auch auf Ihrer Homepage zu präsentieren. Eine erneute Bewerbung ist jedes Jahr möglich.



Voraussetzungen für die Auszeichnung

Die Sonnen-Checker-Wochen wurde in allen Klassen/Gruppen der 1. und 2. Jahrgangsstufe durchgeführt und mit den Kindern wurde das richtige Sonnenschutzverhalten gemäß der **nationalen Empfehlungen zum UV-Schutz eingeübt**: die Vermeidung starker UV-Strahlenexposition, das Tragen geeigneter Kleidung und die Anwendung von Sonnenschutzmitteln. Die Einrichtung setzt sich für die Umsetzung der Sonnenschutz-Empfehlungen ein.

Kriterien für die Auszeichnung

Die Einrichtung erstellt eine Dokumentation, aus der hervorgeht, dass die Sonnen-Checker-Wochen durchgeführt wurden und die Empfehlungen zum Sonnenschutz umgesetzt oder zumindest gefördert werden. Senden Sie uns zur Bearbeitung das beiliegende Anmeldeformular (auch unter www.cleverinsonne.de/klasse1-2/#auszeichnung) zusammen mit der Dokumentation Ihres Engagements zum Sonnenschutz (in Form von Bildern und/oder Berichten) zu. Berichte sowie Bilder werden durch uns nicht veröffentlicht! Sie dienen ausschließlich der Dokumentation, damit wir Ihre Aktivitäten nachvollziehen und einschätzen können.

Bitte senden Sie Ihre Unterlagen an

Postweg:

**Universitätsklinikum Carl Gustav Carus
NCT/UCC-Präventionszentrum über Postfach 60
Fetscherstr. 74
01307 Dresden**

Oder per E-Mail:

krebspraevention@ukdd.de

Viel Erfolg wünscht

das Team des NCT/UCC-Präventionszentrums

Anmeldeformular und Dokumentation

Name der Einrichtung: _____

Anschrift: _____

Name der Leitung (ggf. Stellvertretung): _____

E-Mail/Telefon: _____

Anzahl der Schüler/-innen: _____ Anzahl pädagogischer Mitarbeiter/-innen: _____

Verankern Sie den Sonnenschutz für Kinder in Ihrer Einrichtung nachhaltig? Haben Sie...	Ja	Nein
...die Sonnen-Checker-Wochen mit allen Klassen/Gruppen der 1. und 2. Jahrgangsstufe der Einrichtung durchgeführt?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... Schüler-, Elternschaft und pädagogische Fachkräfte über den UV-Schutz per Aushang im Gebäude informiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
...die Eltern der Kinder aus der 1. und 2. Jahrgangsstufe im Rahmen der Sonnen-Checker-Wochen mit einem Brief über den UV-Schutz informiert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... die erneute Durchführung der Sonnen-Checker-Wochen im kommenden Jahr für die neuen 1. Klassen/Gruppen geplant?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
... den UV-Schutz in der Hausordnung oder im Schul-/Ganztagsprogramm verankert?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haben Sie Ihr Engagement zum Sonnenschutz dokumentiert?		
Die Dokumentation der durchgeführten Aktivitäten und Erweiterungen (und ggf. der geplanten Maßnahmen) wurde eingereicht.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Evaluation		
Wie würden Sie die Projektmaterialien bewerten? (Noten 1 (= sehr gut) bis 6 (= sehr schlecht))		
Anschaulichkeit: _____	Verständlichkeit: _____	Praxistauglichkeit: _____
Wie beurteilen Sie die Relevanz des Themas UV-Schutz an Grundschulen/Ganztageeinrichtungen?		
<input type="checkbox"/> Sehr relevant	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig relevant	<input type="checkbox"/> Wenig relevant
Wie beurteilen Sie die Nachhaltigkeit der Verankerung von UV-Schutz an Ihrer Einrichtung?		
<input type="checkbox"/> Sehr nachhaltig verankert	<input type="checkbox"/> Mittelmäßig nachhaltig verankert	<input type="checkbox"/> Wenig nachhaltig verankert

Den Datenschutzbestimmungen (einsehbar unter www.cleverinsonne.de/datenschutz/) stimme ich zu.

Datum, Unterschrift: _____

Kurzbericht zur Durchführung der Sonnen-Checker-Wochen

Anzahl der 1. Klassen an der Einrichtung: _____

Anzahl der 2. Klassen an der Einrichtung: _____

Durchführungszeitraum: _____

Bitte dokumentieren Sie hier Ihre **Aktivitäten je Klasse/Gruppe**:

Eckdaten der Klassen								
Klasse/Gruppe (z.B. 1a, 1b, ...)								
Anzahl der Schüler/-innen pro Klasse/Gruppe								
Welche Programmteile der Sonnen-Checker-Wochen wurden durchgeführt? (bitte ankreuzen)								
Projekttag 1/1. Unterrichtseinheit								
Einführung mit dem Video oder Song ‚Sonnen-Checker-Rap‘/Kennenlernen der Sonnenschutzgrundlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
‚Checkliste zum Sonnenschutz‘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
‚Apfelexperiment‘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
‚Schattenplätze‘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekttag 2 bis 9/zwischen den Unterrichtseinheiten								
Tägliche Dokumentation des Sonnenschutzes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dokumentation ‚Apfelexperiment‘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Song ‚Sonnen-Checker-Rap‘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
‚Sonnenschutz-Yoga‘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges: _____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Projekttag 10								
Auswertung der ‚Checkliste zum Sonnenschutz‘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonnenschutzvereinbarung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Auswertung ‚Apfelexperiment‘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Song ‚Sonnen-Checker-Rap‘	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Welches Feedback gab es zum Projekt oder zu den Projektmaterialien? Haben Sie weitere Materialien aus unserer Ideenliste verwendet?								