

Absender:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Straße

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

Aufsichts- und Dienstleistungsdirektion

ggfs. Außenstelle \_\_\_\_\_

Referat \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Postfach

\_\_\_\_\_  
PLZ

\_\_\_\_\_  
Ort

**Antrag auf Gewährung einer Landeszuwendung für die Einrichtung eines Betreuungsangebotes gemäß der „Hinweise zur Einrichtung von Betreuungsangeboten an Grundschulen“ des MBWW Rheinland-Pfalz**

Betreuungsangebote an der Grundschule \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

**1. Für das o. g. Betreuungsangebot**

wird eine Landeszuwendung beantragt ab \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

(grundsätzlich Schuljahresende: 31.07.)

Schulwochen \_\_\_\_\_

**2. Träger der Maßnahme**

Name/Bezeichnung \_\_\_\_\_

Adresse \_\_\_\_\_

Ansprechpartner \_\_\_\_\_

Telefonnummer \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse \_\_\_\_\_

### 3. Teilnehmer

Schüler	Gruppe 1	Gruppe 2	Gruppe 3	Gruppe 4
1./2. Schuljahr				
3./4. Schuljahr				
<b>Schüler gesamt</b>				
wöchentl. Betreuungszeit				

#### Von Ganztagsschulen bitte unbedingt auszufüllen:

In den o. g. Gruppen sind \_\_\_\_ Ganztagsschüler enthalten, welche am unterrichtsfreien Nachmittag der GTS mit betreut werden.

**Alle Regelungen in den Hinweisen zur Einrichtung von Betreuungsangeboten an Grundschulen werden beachtet und umgesetzt.**

4. Bestätigungen der pädagogischen Eignung und die Erklärung über die gesundheitlichen Anforderung und Mitwirkungspflichten nach § 34 IfSG liegen vor / werden nachgeholt.

5. Für Ganztagsschulen

Ich versichere, dass das Betreuungsangebot im Rahmen der Betreuenden Grundschule außerhalb des Ganztagsangebotes besteht.

6. Bei privaten Trägern: Das Einverständnis des Schulträgers liegt vor.

7. Der Zuschuss soll überwiesen werden auf das

Konto Nr.: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_

BLZ: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Trägers