

# ANZEIGE EINER BEGEGNUNGSMASSNAHME VON BEHINDERTEN UND NICHT BEHINDERTEN KINDERN

Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort (Stempel)

Tel.:

Regierungspräsidium Stuttgart  
Schule und Bildung  
- Referat 74 -  
Postfach 10 36 42  
70031 Stuttgart

**über das Staatliche Schulamt  
- Fachberater(in) Arbeitsstelle Kooperation**

Name und Anschrift der Partnerschule

Tel.:

Art der Veranstaltung / Beschreibung des Projekts (stichwortartig, Fortsetzung ggf. Rückseite)

Ort der Veranstaltung

Datum und Dauer der Veranstaltung(en)

- Eintägige Veranstaltung am .....
- Mehrtägige Veranstaltung vom ..... bis ..... Tage
- Veranstaltungsreihe vom ..... bis ..... Tage
- sonstiges

Nur bei Schullandheimaufenthalten: Letzter bezuschusster Schullandheimaufenthalt

Projektleiter

Teilnehmerzahl

Anzahl der behinderten Kinder ..... dafür ..... Begleitpersonen

Anzahl der nicht behinderten Kinder ..... dafür ..... Begleitpersonen

Kostenaufstellung

|   |   |                     |   |
|---|---|---------------------|---|
| Fahrkosten (gesamt) .....                 | € | <b>Gesamtkosten</b> |   |
| Unterkunft und Verpflegung (gesamt) ..... | € |                     |   |
| sonstige Kosten .....                     | € |                     |   |
|   |   |                     | € |

Finanzierung

|  |   |                        |   |
|--|---|------------------------|---|
| Kostenbeitrag der Eltern (gesamt) .....                            | € | <b>Gesamteinnahmen</b> |   |
| Kostenersatz von anderer Seite (gesamt) .....                      | € |                        |   |
| <i>(z.B. Schulträger, Elternverein, Schulverein, freie Träger)</i> |   |                        | € |

## PROJEKTLEITER(IN)

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

..... Datum                      Unterschrift des Projektleiters / der Projektleiterin

## SCHULLEITUNG

Die Durchführung der Begegnungsmaßnahme wird befürwortet.

..... Datum                      Unterschrift

## FACHBERATER/IN (SSA)

Zuschussvorschlag des LRA / SSA ..... €

..... Datum                      Unterschrift des Fachberaters / der Fachberaterin

## REGIERUNGSPRÄSIDIUM

Zuschussfestsetzung ..... €

..... Datum                      Unterschrift

ggf. Fortsetzung Art der Veranstaltung / Beschreibung des Projekts