|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Antragsteller** (Träger, Anschrift, Telefon) | Schuljahr  20  / |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Regierungspräsidium | Einzelantrag  auf Gewährung von Zuwendungen an die Träger von Betreuungsangeboten im Rahmen der **Verlässlichen Grundschule inklusive Grundschulstufen der Sonderschulen** an | |
| Kategorie |  |
| **A Halbtagsgrundschulen, bzw. Ganztagsgrundschulen nach KMK-Definition**  **B Ganztagsgrundschulen nach Landeskonzept** | |
| Der Antrag soll in der Regel bis 31.12. gestellt werden**.** | |

Hiermit wird ein Zuschuss des Landes Baden-Württemberg für ein Betreuungsangebot im Rahmen der Verlässlichen Grundschule beantragt:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | **Standort**, an dem das Betreuungsangebot eingerichtet wurde (Name, Anschrift): | | | | | | | | | | | |
| 3 | Nur ausfüllen, wenn die Betreuungseinrichtung nicht in einem Schulgebäude untergebracht ist.  Die Betreuungseinrichtung ist folgender Schule (Name, Anschrift) zugeordnet: | | | | | | | | | | | |
| 4 | **Angaben zu Gruppen, Schüler/-innen, wöchentlichen Betreuungszeiten:** | | | | | | | | | | | |
|  | **Gruppe** | **Kategorie**  (A od. B) | **Schüler-zahl** | **Mo** | **Di** | **Mi** | | | **Do** | **Fr** | **Wöchentl.**  **Betreu-ungszeit** | **Tag der Betriebs-aufnahme\*** |
|  | **1** |  |  | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: | | | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: |  |  |
|  | **2** |  |  | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: | | | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: |  |  |
|  | **3** |  |  | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: | | | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: |  |  |
|  | **4** |  |  | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: | | | von:  bis:  von:  bis: | von:  bis:  von:  bis: |  |  |
|  | **\* (bei neu eingerichteten Gruppen)**  **SUMME** Betreuungszeiten in Zeitstunden und Minuten (viertelstundengenau): | | | | | | | | | | | |
| 5 | Bankverbindung   IBAN BIC    Kontonummer Bankleitzahl Institut | | | | | | | | | | | |
| 6 | Erklärungen Es wird versichert, dass  der Träger gemeinnützig i. S. von § 52 AO ist (nur bei freien Trägern),  die Betreuungsstunden innerhalb des 6-stündigen Unterrichtsvormittags (inkl. der Unterrichtszeit und Pausen) liegen,  die Betreuungseinrichtung keine Finanzierung nach anderer Vorschrift erhält,  der beantragte Zuschuss vollständig zur Finanzierung des Betreuungsbetriebs verwendet wird,  es sich nicht um eine Betreuungsgruppe am Internat oder Heim i.S.d. § 28 LKJHG handelt,  der festgesetzte Betrag an Elterninitiativen, die Maßnahmeträger der o.a. Gruppen sind, weitergeleitet wird.   |  |  | | --- | --- | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | | |
|  | Ort, Datum | | | | | | | Unterschrift | | | | |
|  |  | | | | | |  | | | | | |