|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Antragsteller** (Träger, Anschrift, Telefon)      | Schuljahr20  /   |

|  |  |
| --- | --- |
| 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 | ErklärungenEs 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 |
|  |  |  |