

Antragsteller (Träger), Anschrift, Telefon

Schuljahr

20\_\_/\_\_

## Sammelantrag

auf Gewährung von Zuwendungen  
an die Träger von Angeboten der

Regierungspräsidium

Kategorie

- A flexiblen Nachmittagsbetreuung an Halbtagschulen und Ganztagschulen nach KMK-Definition**
- B flexiblen Nachmittagsbetreuung/kommunalen Betreuungsangebote nach Landeskonzept**

Der Antrag soll in der Regel bis 31.12. gestellt werden.

Hiermit wird ein Zuschuss des Landes Baden-Württemberg für Betreuungsangebote im Rahmen der flexiblen Nachmittagsbetreuung bzw. für kommunale Betreuungsangebote an Ganztagschulen mit besonderer pädagogischer und sozialer Aufgabenstellung beantragt:

**Standort 1\*** (Name der Schule, Anschrift)

**Standort 2\*** (Name der Schule, Anschrift)

**Standort 3\*** (Name der Schule, Anschrift)

**Standort 4\*** (Name der Schule, Anschrift)

**Standort 5\*** (Name der Schule, Anschrift)

**Standort 6\*** (Name der Schule, Anschrift)

**Standort 7\*** (Name der Schule, Anschrift)

**Standort 8\*** (Name der Schule, Anschrift)

**Standort 9\*** (Name der Schule, Anschrift)

**Standort 10\*** (Name der Schule, Anschrift)

\*Angaben zu den Standorten sind als Anlagen \_\_\_\_\_ beigefügt.

### Bankverbindung

IBAN

BIC

Kontonummer

Bankleitzahl

Institut

Es wird versichert, dass die im jeweiligen Erstantrag gemachten Angaben für jede Gruppe weiterhin vorliegen. Ferner wird die Richtigkeit dieser Angaben versichert.

Ort, Datum

Unterschrift

**Angaben zu Gruppen, Schüler/-innen, wöchentlichen Betreuungszeiten je Standort:**

Standort: _____									
Gruppe	Kategorie (A / B)	Schülerzahl	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Wöchentl. Betreuungszeit	Tag der Betriebsaufnahme*
1			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
2			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
3			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
4			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
5			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
6			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
7			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
8			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
9			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
10			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
11			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
12			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
13			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
14			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
15			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		

\* (bei neu eingerichteten Gruppen)  
**SUMME** Betreuungszeiten in Zeitstunden und Minuten (viertelstundengenau): \_\_\_\_\_

Standort: _____									
Gruppe	Kategorie (A / B)	Schülerzahl	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Wöchentl. Betreuungszeit	Tag der Betriebsaufnahme*
1			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
2			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
3			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
4			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
* (bei neu eingerichteten Gruppen) SUMME Betreuungszeiten in Zeitstunden und Minuten (viertelstundengenau): _____									

Standort: _____									
Gruppe	Kategorie (A / B)	Schülerzahl	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Wöchentl. Betreuungszeit	Tag der Betriebsaufnahme*
1			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
2			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
3			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
4			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
* (bei neu eingerichteten Gruppen) SUMME Betreuungszeiten in Zeitstunden und Minuten (viertelstundengenau): _____									

Standort: _____									
Gruppe	Kategorie (A / B)	Schülerzahl	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Wöchentl. Betreuungszeit	Tag der Betriebsaufnahme*
1			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
2			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
3			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
4			von:	von:	von:	von:	von:		
			bis:	bis:	bis:	bis:	bis:		
* (bei neu eingerichteten Gruppen) SUMME Betreuungszeiten in Zeitstunden und Minuten (viertelstundengenau): _____									