

Antragsteller (Träger, Anschrift, Telefon)	Schuljahr 20 /
---	-------------------

Regierungspräsidium

Sammelantrag

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 Betreuungsangebote im Rahmen der
Verlässlichen Grundschule für die nachfolgend aufgeführten Einrichtungen 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 od. B)	Schüler- zahl	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Wöchentl. Betreu- ungszeit	Tag der Betriebs- aufnahme*
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:		
* (bei neu eingerichteten Gruppen)									
SUMME Betreuungszeiten in Zeitstunden und Minuten (viertelstundengenau): _____									

Standort: _____									
Gruppe	Kategorie (A od. B)	Schüler- zahl	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Wöchentl. Betreu- ungszeit	Tag der Betriebs- aufnahme*
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 od. B)	Schüler- zahl	Mo	Di	Mi	Do	Fr	Wöchentl. Betreu- ungszeit	Tag der Betriebs- aufnahme*
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): _____