

Antragsteller (Träger), Anschrift, Telefon

Schuljahr

20\_\_\_\_/\_\_\_\_

Regierungspräsidium

.....

Postfach .....

.....

## Sammelantrag

auf Gewährung von Zuwendungen  
an die Träger von Angeboten der

- flexiblen Nachmittagsbetreuung**
- kommunalen Betreuungsangebote an Ganztagschulen mit besonderer pädagogischer und sozialer Aufgabenstellung**

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

.....  
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:**

<b>Standort Nr.:</b> (Standort bitte mit entsprechender Nummer versehen, s. Deckblatt)								
	<b>Schüler- zahl</b>	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Wöchentl. Betreu- ungszeit</b>	<b>Tag der Betriebs- aufnahme*</b>
<b>Gruppe 1</b>		von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:		
<b>Gruppe 2</b>		von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:		
<b>Gruppe 3</b>		von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:		
<b>Gruppe 4</b>		von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:		
* (bei neu eingerichteten Gruppen)								
<b>SUMME</b> Betreuungszeiten in Zeitstunden und Minuten (viertelstundengenau):								

<b>Standort Nr.:</b> (Standort bitte mit entsprechender Nummer versehen, s. Deckblatt)								
	<b>Schüler- zahl</b>	<b>Mo</b>	<b>Di</b>	<b>Mi</b>	<b>Do</b>	<b>Fr</b>	<b>Wöchentl. Betreu- ungszeit</b>	<b>Tag der Betriebs- aufnahme*</b>
<b>Gruppe 1</b>		von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:		
<b>Gruppe 2</b>		von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:		
<b>Gruppe 3</b>		von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:		
<b>Gruppe 4</b>		von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:	von: bis:		
* (bei neu eingerichteten Gruppen)								
<b>SUMME</b> Betreuungszeiten in Zeitstunden und Minuten (viertelstundengenau):								