|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | **Antragsteller** (Träger, Anschrift, Telefon, E-Mail) | Schuljahr  2023/2024 |

|  |  |
| --- | --- |
| Regierungspräsidium | Einzelantrag  auf Gewährung von Zuwendungen an die Träger von Angeboten der **flexiblen Nachmittagsbetreuung** an allgemein bildenden Schulen mit Ausnahme   * der Gemeinschaftsschulen nach § 8a Schulgesetz * der staatlichen sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentren mit Internat * der sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentren mit Förderschwerpunkt Schülerinnen und Schüler in längerer Krankenhausbehandlung * der weiterführenden Stufen der sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentren (hiervon nicht umfasst sind weiterführende Stufen der sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentren mit Förderschwerpunkt Lernen).   **Der Antrag muss bis zum 31. Mai 2024 beim zuständigen Regierungspräsidium eingegangen sein (Ausschlussfrist). Nachträglich eingehende Anträge können nicht mehr berücksichtigt werden.** |

Hiermit wird ein Zuschuss des Landes Baden-Württemberg für ein Betreuungsangebot im Rahmen der flexiblen Nachmittagsbetreuung an allgemein bildenden Schulen beantragt:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 2 | **Standort**, an dem das Betreuungsangebot eingerichtet wurde (Dienststellenschlüssel, Name, Anschrift): | | | | | | | | | | | | |
| 3 | Nur ausfüllen, wenn die Betreuungseinrichtung nicht in einem Schulgebäude untergebracht ist.  Die Betreuungseinrichtung ist folgender Schule (Dienststellenschlüssel, Name, Anschrift) zugeordnet: | | | | | | | | | | | | |
| 4 | Nur ausfüllen, wenn das Betreuungsangebot an einem Sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum eingerichtet wurde; hierbei ist folgendes zu beachten:   * Für jeden Förderschwerpunkt ist ein separater Antrag auszufüllen. * Bei einer „gemischten Gruppe“, d.h. sind Kinder aus verschiedenen Förderschwerpunkten in einer Betreuungsgruppe, so ist ausschließlich jener Förderschwerpunkt anzugeben, welchem die überwiegende Anzahl der Kinder angehört.   Das Betreuungsangebot wurde eingerichtet an der  **Grundstufe** eines sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums mit dem Förderschwerpunkt  **geistige Entwicklung oder körperliche und motorische Entwicklung**  **Grundstufe** eines sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums mit dem Förderschwerpunkt  **Lernen**  **Grundstufe** eines sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums mit dem Förderschwerpunkt  **Sprache**  **Grundstufe** eines sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums mit dem Förderschwerpunkt  **emotionale und soziale Entwicklung**  **Grundstufe** eines sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums mit dem Förderschwerpunkt  **Sehen**  **Grundstufe** eines sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums mit dem Förderschwerpunkt  **Hören**  **weiterführenden Stufe** eines sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrums mit dem Förderschwerpunkt  **Lernen** | | | | | | | | | | | | |
| 5 | **Angaben zu Gruppen, Schüler/-innen, wöchentlichen Betreuungszeiten:** | | | | | | | | | | | | |
| **Gruppe** | **Schülerzahl davon** | Nur bei **Gruppe an Grundschule**: hiervon **Anzahl Kind/er** mit festgestelltem Anspruch auf ein sonder-pädagogisches Bildungsangebot | **Mo** | **Di** | | | **Mi** | **Do** | | **Fr** | **Wöchen-tliche**  **Betreu-ungszeit** | **Tag der Betriebs-aufnahme\*** |
| **1** | Primar:  Sek I: |  | von:  bis: | von:  bis: | | | von:  bis: | von:  bis: | | von:  bis: |  |  |
| **2** | Primar:  Sek I: |  | von:  bis: | von:  bis: | | | von:  bis: | von:  bis: | | von:  bis: |  |  |
| **3** | Primar:  Sek I: |  | von:  bis: | von:  bis: | | | von:  bis: | von:  bis: | | von:  bis: |  |  |
| **4** | Primar:  Sek I: |  | von:  bis: | von:  bis: | | | von:  bis: | von:  bis: | | von:  bis: |  |  |
| **5** | Primar:  Sek I: |  | von:  bis: | von:  bis: | | | von:  bis: | von:  bis: | | von:  bis: |  |  |
| **6** | Primar:  Sek I: |  | von:  bis: | von:  bis: | | | von:  bis: | von:  bis: | | von:  bis: |  |  |
| **7** | Primar:  Sek I: |  | von:  bis: | von:  bis: | | | von:  bis: | von:  bis: | | von:  bis: |  |  |
| **8** | Primar:  Sek I: |  | von:  bis: | von:  bis: | | | von:  bis: | von:  bis: | | von:  bis: |  |  |
| **9** | Primar:  Sek I: |  | von:  bis: | von:  bis: | | | von:  bis: | von:  bis: | | von:  bis: |  |  |
| **\* (bei neu eingerichteten Gruppen)**  **SUMME** Betreuungszeiten in Zeitstunden und Minuten (viertelstundengenau): | | | | | | | | | | | | |
| 6 | **Bankverbindung**    IBAN | | | | | | | | | BIC | | | |
| 7 | Erklärungen Es wird versichert, dass  der Träger gemeinnützig i. S. von § 52 AO ist (nur bei freien Trägern),  die Betreuungseinrichtung keine Finanzierung nach anderen Vorschriften erhält,  der beantragte Zuschuss vollständig zur Finanzierung des Betreuungsbetriebes verwendet wird,  es sich nicht um eine Betreuungsgruppe am Internat bzw. Heim im Sinne von § 28 LKJHG handelt,  es sich nicht um Betreuungsgruppen an einer Gemeinschaftsschule nach § 8a SchG handelt,  es sich nicht um Betreuungsgruppen an einem staatlichen sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum mit Internat handelt,  es sich nicht um Betreuungsgruppen an einem sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentrum mit Förderschwerpunkt Schülerinnen und Schüler in längerer Krankenhausbehandlung handelt,  es sich nicht um Betreuungsgruppen an weiterführenden Stufen der sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentren handelt (hiervon nicht umfasst sind weiterführende Stufen der sonderpädagogischen Bildungs- und Beratungszentren mit Förderschwerpunkt Lernen),  alle Gruppen bis zum 15. November 2023 den Betrieb aufgenommen haben,  der festgesetzte Betrag an Elterninitiativen, die Maßnahmenträger der o.a. Gruppen sind, weitergeleitet wird.  für die flexible Nachmittagsbetreuung eine Gesamtplanung der Kommune besteht.  Nur Privatschulen und freie Träger:  Bestätigung der Kommune, dass das Betreuungsangebot im Rahmen ihrer Gesamtbetreuungskonzeption erfolgt,   ist beigefügt. | | | | | | | | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| Ort, Datum | | | | | Unterschrift | | | | | | | |