# Antrag zur Aufnahme ins Sommerschulprogramm für berufliche Schulen im Jahr 2024

Achtung: Bitte beachten Sie die Abgabefrist 28.03.2024 und den Leitfaden zur Antragstellung: Download unter: [www.sommerschulen-bw.de](http://www.sommerschulen-bw.de)

|  |  |
| --- | --- |
| **Bitte um Ergänzung der erforderlichen inhaltlichen Angaben:** | |
| **Antragsteller**   * *Bitte mit vollständiger Anschrift und* ***allen*** *Kontaktdaten angeben:* |  |
| **Antragsteller ist …** | * *öffentliche Schule* * *Schule in freier Trägerschaft* * *Behörde der Schulverwaltung* * *Schulträger* * *freier, gemeinnütziger Träger* * *Sonstiges:* |
| **Zuständiges RP** |  |
| **Ansprechpartner (Mail, Telefon)**   * *Dieser Ansprechpartner sollte für alle Angelegenheiten des Angebotes als Kontaktpartner fungieren.* |  |
| **Ort und Räumlichkeit für die Durchführung der Sommerschule**   * *Bitte konkrete Angaben vornehmen.* |  |
| **Zeitraum für die Durchführung der Sommerschule** | *Datum:*  *Tage mit Angebot:*  *Übernachtung (j/n):* |
| **Beteiligte Schulen**   * *Bitte konkret angeben, welche Schulen (mit Angabe Schulart) einbezogen werden sollen, bzw. aus welchen Schulen (mit Schulart) die Kinder einbezogen werden.* |  |
| **Zielgruppe und Kommunikation zur Erreichung der Schülerinnen und Schüler**   * *Bitte geben Sie hier die Klassenstufen und Schularten Ihrer Zielgruppe an. Wie wird die angestrebte Mindestanzahl an Teilnehmern TN (25) erreicht und gesichert? Wie wird das Angebot in den Schulen kommuniziert?* * *Gibt es Reservelisten?* |  |
| **Kooperationspartner und thematischer Schwerpunkt**   * *Sofern mehrere Kooperationspartner beteiligt sind, bitte alle aufführen (Name, Ort). Wie lautet der thematische Schwerpunkt zur Gestaltung des Rahmenprogramms? Wie wird die Kommunikation zwischen den beteiligten Lehrkräften der Schulen insbesondere im Hinblick auf eine Nachhaltigkeit gesichert?* |  |
| **Beteiligte Personen**   * *Bitte angeben, wie viele Lehrkräfte tätig sein sollen und wer zusätzlich zu den Lehrkräften direkt an dem Projekt als Referent eingesetzt wird.* |  |
| **Pädagogische Planung der Sommerschulgestaltung**   * *Wie findet ggf. eine Sprachstandsdiagnostik statt?* * *Wie findet die individuelle Förderung statt?* * *Bitte stellen Sie das Lernkonzept dar.* * *Wie ist bei der Gesamtkonzeption die thematische Verzahnung mit dem Rahmenprogramm vorgesehen?*   *Bitte auch die rhythmisierte Wochenplanung mitsenden!* |  |
| **Einbezug der Eltern**   * *Welche Formen der Zusammenarbeit neben dem Informationstreffen und der Abschlussveranstaltung werden angestrebt?* |  |
| **Geplante Maßnahmen der Öffentlichkeitsarbeit**   * *Welche Maßnahmen der Öffentlichkeitsarbeit sind von Seiten des Antragstellers vorgesehen?* |  |
| **Kosten- Finanzierungs- und rhythmisierte Wochenplanung** | * *Die konkrete Gesamtkostenplanung, (Einnahmen oder Eigenmittel angeben)* und die rhythmisierte *Wochenplanung sind beigefügt* |

## Kostenplan Sommerschule 2024

|  |  |
| --- | --- |
| Antragsteller: |  |
| Zeitraum der Sommerschule: |  |
| Geplante Anzahl der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler: |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **I. Ausgaben** |  |  |
| Personalkosten | Betrag | Ggf. Bemerkung |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Summe Personalkosten: |  |  |
| Sachkosten | Betrag | Ggf. Bemerkung |
| Verpflegung für \_\_\_\_\_ Schülerinnen und Schüler |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| Summe Sachkosten: |  |  |
| **Gesamtkosten**: |  |  |
|  |  |  |
| **II. Finanzierung** |  |  |
| Eigenmittel: |  |  |
| Zuschuss von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Zuschuss von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Sonstiges \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| Beantragter Zuschuss beim Kultusministerium: |  |  |
| **Summe Finanzierung:** |  |  |

Hiermit beantrage ich einen Zuschuss in Höhe von \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ aus dem Sommerschul-Programm des Ministeriums für Kultus, Jugend und Sport.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum Unterschrift