

Förderantrag für Maßnahmen im Personalbereich (2x max. € 9.000,--/Gruppe ab 1.1.2015)

Schuljahr 2016/2017

(Für jeden Standort muss ein eigenes Ansuchen gestellt werden.)

1. Antragsteller:

Gemeinde/privater Schulerhalter			
Straße			
PLZ/Ort			
Bezirk			
E-Mail-Adresse			
Telefonnummer			
BearbeiterIn/Kontaktperson	Name:	Tel.-Nr.:	
	E-Mail:		
	Fax.:		

2. Angaben zum Elternbeitrag

Höhe des Elternbeitrages in EUR für:	Besuchsdauer				
	1 Tag <small>(max. € 26,40)</small>	2 Tage <small>(max. € 35,20)</small>	3 Tage <small>(max. € 52,80)</small>	4 Tage <small>(max. € 70,40)</small>	5 Tage <small>(max. € 88,00)</small>
Betreuungsteil:					
Mittagessen:					

Beitragsermäßigung im Falle sozialer Bedürftigkeit: **ja / nein**

Wenn ja, welche Regelung: _____

3. Der Antragsteller beantragt für folgendes Vorhaben die Gewährung einer Förderung:

(Für jeden Standort muss ein eigenes Ansuchen gestellt werden.)

Schule (Bei schulübergreifendem Angebot der schulischen Tagesbetreuung ist der Standort anzugeben, an dem die Tagesbetreuung geführt wird.)

Schulkennzahl

LeiterIn des Betreuungsteils bzw. SchulleiterIn

Name:

E-Mail:

Tel.-Nr.:

Anzahl der Betreuerinnen und Betreuer im Freizeitteil (nur Stammpersonal, ohne Vertretungen, Qualifikation):

LehrerInnen:

ErzieherInnen:

FreizeitpädagogInnen

Bewegungscoaches

Zusätzliches Personal für die Erreichung von erweiterten Zielsetzungen ^{*)}:

Allfällige Kooperationspartner:

(im Falle einer Beauftragung von außerschulischen Einrichtungen)

1. _____

2. _____

Für die Teilnahme am Projekt „tägliche Sport- und Bewegungseinheit“:

Es wird beantragt, den anteiligen Zweckzuschuss für die tägliche Sport- und Bewegungseinheit in Schulen direkt an den betreffenden Dachverbände auszubezahlen ja nein

Für URFIT-Kooperationen:

Es wird beantragt, den anteiligen Zweckzuschuss für die URFIT-Kooperation direkt an den betreffenden Verein/die betreffenden Vereine auszubezahlen ja nein

^{*)} Förderung für folgende erweiterte Zielsetzungen ist möglich:

1. zusätzliches Betreuungspersonal für Kinder mit sonderpädagogischem Förderbedarf (Eingliederungshilfen);
2. zusätzliches Personal für Tagesbetreuung mit besonderen Qualitätskriterien (Interessens- und Begabungsförderung sowie individuelle Förderung, Angebote in den Bereichen Gesundheits- und Bewegungserziehung wie zB. URFIT, schulische Kulturarbeit, Soziales Lernen, Sprach- und Leseförderung, geschlechterbewusste Pädagogik, schulische Gewaltprävention, interkulturelles Lernen, Freizeitprojekte sowie naturwissenschaftlich-technische Schwerpunkte.

Angaben zu Gruppe 1:

Gruppe 1 wird geführt an folgenden Wochentagen:

Mo. Di. Mi. Do. Fr. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Anzahl der betreuten Kinder/Wochentag:

___ Mo. ___ Di. ___ Mi. ___ Do. ___ Fr. (Anzahl bitte angeben)

Die Gruppe wird geführt in

getrennter Form verschränkter Form (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Betreuungspersonen im Freizeitteil:

Name	Einsatzzeit in Gruppe 1 in Stunden (inkl. Vorbereitungszeit)	
Betreuungsperson(en):		Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen
zusätzlich eingesetzte <u>eigene</u> Betreuungskräfte zur Erreichung erweiterter Zielsetzungen:		Art der erweiterten Zielsetzungen ¹⁾ : Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen
zusätzlich eingesetzte <u>externe</u> Kooperationspartner zur Erreichung erweiterter Zielsetzungen:		Art der erweiterten Zielsetzungen ¹⁾ : Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen

Angaben zu Gruppe 2:

Gruppe 2 wird geführt an folgenden Wochentagen:

Mo. Di. Mi. Do. Fr. (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Anzahl der betreuten Kinder/Wochentag:

___ Mo. ___ Di. ___ Mi. ___ Do. ___ Fr. (Anzahl bitte angeben)

Die Gruppe wird geführt in

getrennter Form verschränkter Form (Zutreffendes bitte ankreuzen)

Betreuungspersonen im Freizeitteil:

Name	Einsatzzeit in Gruppe 2 in Stunden (inkl. Vorbereitungszeit)	
Betreuungsperson(en):		Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen

zusätzlich eingesetzte <u>eigene</u> Betreuungskräfte zur Erreichung erweiterter Zielsetzungen:		Art der erweiterten Zielsetzungen ¹⁾ : Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen
zusätzlich eingesetzte <u>externe</u> Kooperationspartner zur Erreichung erweiterter Zielsetzungen:		Art der erweiterten Zielsetzungen ¹⁾ : Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen

Angaben zu Gruppe 3:

Gruppe 3 wird geführt an folgenden Wochentagen:

Mo. Di. Mi. Do. Fr. (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Anzahl der betreuten Kinder/Wochentag:

___ Mo. ___ Di. ___ Mi. ___ Do. ___ Fr. (*Anzahl bitte angeben*)

Die Gruppe wird geführt in

getrennter Form **verschränkter Form** (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Betreuungspersonen im Freizeitteil:

Name	Einsatzzeit in Gruppe 3 in Stunden (inkl. Vorbereitungszeit)	
Betreuungsperson(en):		Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen
zusätzlich eingesetzte <u>eigene</u> Betreuungskräfte zur Erreichung erweiterter Zielsetzungen:		Art der erweiterten Zielsetzungen ¹⁾ : Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen
zusätzlich eingesetzte <u>externe</u> Kooperationspartner zur Erreichung erweiterter Zielsetzungen:		Art der erweiterten Zielsetzungen ¹⁾ : Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen

Angaben zu Gruppe 4:

Gruppe 4 wird geführt an folgenden Wochentagen:

Mo. Di. Mi. Do. Fr. (*Zutreffendes bitte ankreuzen*)

Anzahl der betreuten Kinder/Wochentag:

___ Mo. ___ Di. ___ Mi. ___ Do. ___ Fr. (*Anzahl bitte angeben*)

Die Gruppe wird geführt in

getrennter Form **verschränkter Form** *(Zutreffendes bitte ankreuzen)*

Betreuungspersonen im Freizeitteil:

Name	Einsatzzeit in Gruppe 4 in Stunden (inkl. Vorbereitungszeit)	
Betreuungsperson(en):		Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen
zusätzlich eingesetzte <u>eigene</u> Betreuungskräfte zur Erreichung erweiterter Zielsetzungen:		Art der erweiterten Zielsetzungen ^{*)} : Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen
zusätzlich eingesetzte <u>externe</u> Kooperationspartner zur Erreichung erweiterter Zielsetzungen:		Art der erweiterten Zielsetzungen ^{*)} : Hinweis: Qualifikationsnachweis ist bei der Förderabrechnung vorzulegen

<p>Die Schule führt schulische Tagesbetreuung</p> <p><i>(Zutreffendes bitte ankreuzen bzw. ergänzen)</i></p>	<p><input type="checkbox"/> heuer erstmals</p> <p><input type="checkbox"/> bereits seit _____</p>
---	---

Ort, Datum

Siegel

Unterschrift

^{*)} Förderung für folgende erweiterte Zielsetzungen ist möglich:

1. zusätzliches Betreuungspersonal für Kinder mit sonderpädagogischem Förderbedarf (Eingliederungshilfen);
2. zusätzliches Personal für Tagesbetreuung mit besonderen Qualitätskriterien (Interessens- und Begabungsförderung sowie individuelle Förderung, Angebote in den Bereichen Gesundheits- und Bewegungserziehung wie zB. URFIT, schulische Kulturarbeit, Soziales Lernen, Sprach- und Leseförderung, geschlechterbewusste Pädagogik, schulische Gewaltprävention, interkulturelles Lernen, Freizeitprojekte sowie naturwissenschaftlich-technische Schwerpunkte.