

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

Stadtverwaltung
Rottenburg am Neckar
Kulturamt / Ortschaftsverwaltung
Postfach 29
72101 Rottenburg am Neckar

Antrag

auf Gewährung von Zuschüssen
an die Träger von Angeboten der

Kategorie

- A Vormittagsbetreuung**
- B Nachmittagsbetreuung**
an städt. Grundschulen einschließl.
- C Mittagessen**

2	Grundschule
----------	--------------------

3 A Vormittagsbetreuung						
Block	Mo	Di	Mi	Do	Fr	
1	von:	von:	von:	von:	von:	
	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	
	Teiln.:	Teiln.:	Teiln.:	Teiln.:	Teiln.:	
2	von:	von:	von:	von:	von:	
	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	
	Teiln.:	Teiln.:	Teiln.:	Teiln.:	Teiln.:	

4 Rechnerische Uhrzeit für Übergang Vormittags- zur Nachmittagsbetreuung (Berechnung Uhrzeit = Beginn Vormittagsbetreuung oder, falls keine Betreuung vor dem Unterricht stattfindet, der Unterrichtsbeginn + 6 Zeitstunden jedoch max. bis 14.00 Uhr)						
	Mo	Di	Mi	Do	Fr	
	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	Uhrzeit:	

5 B Nachmittagsbetreuung (direkt im Anschluss an die Vormittagsbetreuung) ¹⁾						
Gruppe	Mo	Di	Mi	Do	Fr	wöchentliche anrechenbare Betreuungs- zeit 3)
1	von: ¹⁾	___ Std.				
	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	
	Teiln:	Teiln:	Teiln:	Teiln:	Teiln:	
	Betreuungsform: ²⁾	___ Min.				
2	von:	von:	von:	von:	von:	___ Std.
	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	
	Teiln:	Teiln:	Teiln:	Teiln:	Teiln:	
	Betreuungsform: ²⁾	___ Min.				

3	von:	von:	von:	von:	von:	____ Std. ____ Min.
	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	
	Teiln:	Teiln:	Teiln:	Teiln:	Teiln:	
	Betreuungsform: ²⁾					
4	von:	von:	von:	von:	von:	____ Std. ____ Min.
	bis:	bis:	bis:	bis:	bis:	
	Teiln:	Teiln:	Teiln:	Teiln:	Teiln:	
	Betreuungsform: ²⁾					
1) frühest möglicher Beginn entspricht rechnerischer Uhrzeit nach Ziff. 4 (oben) 2) Betreuungsform: z. B. flexible Nachmittagsbetreuung (flex. Nachm.), Jugendbegleiter; <u>ausgeschlossen</u> ist die Betreuung durch Lehrerstunden 3) in Stunden und Minuten (viertelstundengenau aufgerundet)						SUMME: Std. Min.

6 C Mittagessen

	Mo	Di	Mi	Do	Fr
Teiln.:	Teiln.:	Teiln.:	Teiln.:	Teiln.:	Teiln.:
Essensausgabe: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					
Anlieferung durch Dritte: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein					

7 Administrative Tätigkeiten

Der Zuschuss für administrative Tätigkeiten wird beantragt ja nein

Gesamtzahl der angemeldeten Schüler*innen _____

8 Bankverbindung

IBAN _____ BIC/Institut _____

9 Erläuterungen (z.B. Begründung falls Zuschüsse für parallel stattfindende Gruppen beantragt werden; ggf. auf einem Beiblatt)

10 Anlagen: (entsprechend Ziff. V der Richtlinie zur Unterstützung von gemeinnützigen Vereinen, die an einer städtischen Grundschule Betreuung anbieten)

Ort, Datum

Unterschrift