# Anlage 1

# *Antrag auf staatliche Förderung für Gruppen der Mittagsbetreuung*

# *im Schuljahr 2019/2020*

**Hinweis:**

**Bei Schulen mit Mittagsbetreuungsangeboten von mehreren Trägern ist von jedem Träger gesondert ein Antrag auf Förderung zu stellen.**

**A)**  **Mittagsbetreuung** **bis etwa 14.00 Uhr**

**(🡪 weitere Angaben Seite 2, 5 und 6)**

- Anzahl der beantragten Gruppen

**B)**  **verlängerte Mittagsbetreuung** **bis mindestens 15.30 Uhr**

**(🡪 weitere Angaben Seite 3, 5 und 6)**

- Anzahl der beantragten Gruppen

**C)**  **verlängerte Mittagsbetreuung (erhöhte Förderung)** **bis grds. 16.00 Uhr**

**(🡪 weitere Angaben Seite 4, 5 und 6)**

- Anzahl der beantragten Gruppen

Antrag gemäß Bekanntmachung des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur Mittagsbetreuung und verlängerten Mittagsbetreuung an Grund- und Förderschulen vom 7. März 2018 (KWMBl S. 134) sowie den Hinweisen und Bestimmungen im Schreiben zum Antragsverfahren zur Mittagsbetreuung, verlängerten Mittagsbetreuung und verlängerten Mittagsbetreuung mit erhöhter Förderung im Schuljahr 2019/2020.

Der Antrag ist vom jeweiligen Träger auszufüllen und bis zum **1. Juli 2019 (Meldetermin an der Regierung)** über die Schulleitung auf dem Dienstweg bei der zuständigen Bezirksregierung einzureichen.

Bei Förderschulen wird der Antrag von der Schule unmittelbar der Regierung zugeleitet.

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **Antragssteller (Träger):** | |
|  |  |
| Name der Institution: |  |
| Straße / Hausnr.: |  |
| PLZ / Ort: |  |
| Ansprechpartner:  (Amtsbez., Vorname, Name) |  |
| Telefon: |  |
| E-Mail: |  |
| Bankverbindung: |  |
| BIC: |  |
| IBAN: |  |
| Kontoinhaber: |  |
| Geldinstitut: |  |
|  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **Schule:** | | | |
|  |  | | |
| Schulnummer: |  | | |
| Schulart: | GS | FS | MS |
| Name der Schule: |  | | |
| Straße / Hausnr.: |  | | |
| PLZ / Ort: |  | | |
| Telefon: |  | | |
| E-Mail: |  | | |
| Schulleitung: (Dienstbez., Vorname, Name) |  | | |
|  |  | | |
| **Zu A) Angaben zu Mittagsbetreuungsgruppen bis etwa 14.00 Uhr** (Nr. 1.1 der KMBek) | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **a) Betreuungspersonen:** | | |
|  |  | |
| Gruppenleitung: |  | |
| Vorname / Name: |  | |
| Straße / Hausnr.: |  | |
| PLZ / Ort: |  | |
| Telefon: |  | |
| E-Mail: |  | |
|  | | |
| Pädagogische Qualifikation der Leitung: | |  |
|  | | |
| Anzahl weiterer Betreuungskräfte: | |  |
| ggf. Namen der Betreuungskräfte: | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **a) Betreuungszeiten:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Bitte tragen Sie die Betreuungszeiten dieser Gruppe(n) für jeden Wochentag ein. Sollten einzelne Gruppen unterschiedliche Betreuungszeiten haben, können sie diese in die rechte Tabelle eintragen. Die Eintragung weiterer alternativer Betreuungszeiten erfolgt ggf. in einem Anhang. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Betreuungszeiten | | |  | | alternative Betreuungszeiten | | | |
| Montag von | bis | |  | | Montag von | bis | | |
| Dienstag von | bis | |  | | Dienstag von | bis | | |
| Mittwoch von | bis | |  | | Mittwoch von | bis | | |
| Donnerstag von | bis | |  | | Donnerstag von | bis | | |
| Freitag von | bis | |  | | Freitag von | bis | | |
|  | | | | | | | | |
| Anzahl der Gruppen mit diesen Betreuungszeiten: | |  |  | | Anzahl der Gruppen mit alternativer Betreuungszeit: | |  | |
|  | | | | | | | | |
| Wird eine **Hausaufgabenbetreuung** angeboten: | | | | ja , Anzahl der Gruppen: | | | | nein |
| Wird ein **Mittagessen** angeboten: | | | | ja , Anzahl der Gruppen: | | | | nein |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **a) Teilnehmerzahl:** | | | |
|  | |  | |
| Bitte geben Sie die Anzahl der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler bei der Mittagsbetreuung bis etwa 14 Uhr ein: | | | |
| Anzahl: |  | |  |
| **Zudem ist für alle Gruppen eine namentliche Meldung der verbindlich angemeldeten Schülerinnen und Schüler mit der Meldeliste Anlage 2 A) erforderlich!** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **a) Pädagogische Angebote/pädagogisches Konzept:** | |
|  |  |
| Bitte geben Sie in Stichworten einen Überblick über Ihr pädagogisches Konzept für die Mittagsbetreuung bis etwa 14 Uhr: | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Zu B) verlängerte Mittagsbetreuung bis mind. 15.30 Uhr mit verpflichtender Hausaufgabenbetreuung** (Nr. 1.2.1 der KMBek) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **b) Betreuungspersonen:** | | |
|  |  | |
| Gruppenleitung: |  | |
| Vorname / Name: |  | |
| Straße / Hausnr.: |  | |
| PLZ / Ort: |  | |
| Telefon: |  | |
| E-Mail: |  | |
|  | | |
| Pädagogische Qualifikation der Leitung: | |  |
|  | | |
| Anzahl weiterer Betreuungskräfte: | |  |
| ggf. Namen der Betreuungskräfte: | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **b) Betreuungszeiten:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Bitte tragen Sie die Betreuungszeiten dieser Gruppe(n) für jeden Wochentag ein. Sollten einzelne Gruppen unterschiedliche Betreuungszeiten haben, können sie diese in die rechte Tabelle eintragen. Die Eintragung weiterer alternativer Betreuungszeiten erfolgt ggf. in einem Anhang. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Betreuungszeiten | | |  | | alternative Betreuungszeiten | | | |
| Montag von | bis | |  | | Montag von | bis | | |
| Dienstag von | bis | |  | | Dienstag von | bis | | |
| Mittwoch von | bis | |  | | Mittwoch von | bis | | |
| Donnerstag von | bis | |  | | Donnerstag von | bis | | |
| Freitag von | bis | |  | | Freitag von | bis | | |
|  | | | | | | | | |
| Anzahl der Gruppen mit diesen Betreuungszeiten: | |  |  | | Anzahl der Gruppen mit alternativer Betreuungszeit: | |  | |
|  | | | | | | | | |
| Wird eine **Hausaufgabenbetreuung** angeboten: | | | | ja , Anzahl der Gruppen: | | | | nein |
| Wird ein **Mittagessen** angeboten: | | | | ja , Anzahl der Gruppen: | | | | nein |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **b) Teilnehmerzahl:** | | | |
|  | |  | |
| Bitte geben Sie die Anzahl der Schülerinnen und Schüler der verlängerten Mittagsbetreuung mit Teilnahme bis mindestens 15.30 Uhr ein: | | | |
| Anzahl: |  | |  |
| **Zudem ist für alle Gruppen eine namentliche Meldung der verbindlich angemeldeten Schülerinnen und Schüler mit der Meldeliste Anlage 2 B) erforderlich!** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| 1. **b) Pädagogische Angebote/pädagogisches Konzept:** | |
|  |  |
| Bitte geben Sie in Stichworten einen Überblick über Ihr pädagogisches Konzept für die verlängerte Mittagsbetreuung bis mind. 15.30 Uhr: | |
|  | |

|  |
| --- |
| **Zu C) verlängerte Mittagsbetreuung bis grds. 16.00 Uhr mit verpflichtender Hausaufgabenbetreuung und Gelegenheit zu einem Mittagessen**  (Nr. 1.2.2 der KMBek / erhöhte Förderung) |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **c) Betreuungspersonen:** | | |
|  |  | |
| Gruppenleitung: |  | |
| Vorname / Name: |  | |
| Straße / Hausnr.: |  | |
| PLZ / Ort: |  | |
| Telefon: |  | |
| E-Mail: |  | |
|  | | |
| Pädagogische Qualifikation der Leitung: | |  |
|  | | |
| Anzahl weiterer Betreuungskräfte: | |  |
| ggf. Namen der Betreuungskräfte: | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **c) Betreuungszeiten:** | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Bitte tragen Sie die Betreuungszeiten dieser Gruppe(n) für jeden Wochentag ein. Sollten einzelne Gruppen unterschiedliche Betreuungszeiten haben, können sie diese in die rechte Tabelle eintragen. Die Eintragung weiterer alternativer Betreuungszeiten erfolgt ggf. in einem Anhang. | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |
| Betreuungszeiten | | |  | | alternative Betreuungszeiten | | | |
| Montag von | bis | |  | | Montag von | bis | | |
| Dienstag von | bis | |  | | Dienstag von | bis | | |
| Mittwoch von | bis | |  | | Mittwoch von | bis | | |
| Donnerstag von | bis | |  | | Donnerstag von | bis | | |
| Freitag von | bis | |  | | Freitag von | bis | | |
|  | | | | | | | | |
| Anzahl der Gruppen mit diesen Betreuungszeiten: | |  |  | | Anzahl der Gruppen mit alternativer Betreuungszeit: | |  | |
|  | | | | | | | | |
| Sollte im begründeten Einzelfall eine Verkürzung der Betreuungszeit auf 15.30 Uhr notwendig sein, bitte Angabe des Grundes (z.B. Schülerbeförderung, Elternwille, …): | | | | | | | | |
| Wird eine **Hausaufgabenbetreuung** angeboten: | | | | ja , Anzahl der Gruppen: | | | | nein |
| Wird ein **Mittagessen** angeboten: | | | | ja , Anzahl der Gruppen: | | | | nein |
|  | | | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **c) Teilnehmerzahl:** | | | |
|  | |  | |
| Bitte geben Sie die Anzahl der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler bei der verlängerten Mittagsbetreuung mit erhöhter Förderung bis grds. 16.00 Uhr ein: | | | |
| Anzahl: |  | |  |
| **Zudem ist für alle Gruppen eine namentliche Meldung der verbindlich angemeldeten Schülerinnen und Schüler mit der Meldeliste Anlage 2 C) erforderlich!** | | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Fortsetzung von Seite 4 zu C) verlängerte Mittagsbetreuung bis grds. 16.00 Uhr** | | |
|  | | |
| 1. **c) Pädagogische Angebote/pädagogisches Konzept:** | | |
|  |  | |
| Bitte geben Sie in Stichworten einen Überblick über Ihr pädagogisches Konzept.  Für verlängerte Gruppen mit erhöhter Förderung ist zudem eine aussagekräftige Darstellung des pädagogischen Konzeptes im Umfang von mind. 1 DIN-A4-Seite erforderlich. Bitte fügen Sie diese dem Antrag als Anlage bei. | | |
|  |  | |
| **Lern- und Förderangebot** | | Zeitrahmen pro Woche |
|  | |  |
| **Musisch - kreatives Angebot** | | Zeitrahmen pro Woche |
|  | |  |
| **Sport- und Bewegungsangebot** | | Zeitrahmen pro Woche |
|  | |  |

|  |
| --- |
| **Folgende Angaben sind für alle Anträge auszufüllen!** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. **Räumlichkeiten:** | | |
|  |  | |
| Stehen den Gruppen Räume innerhalb der Schule zur Verfügung? | ja | nein |
| Falls nein, welche Räume werden zur Betreuung genutzt? |  | |
| Können Sporthallen, Außenanlagen, etc. mitbenutzt werden? | ja | nein |

|  |
| --- |
| 1. **Anmerkungen:** (z.B. Zusammensetzung der Schülerschaft, Besondere Angebote, …) |
|  |

***Träger der Mittagsbetreuung***

|  |  |
| --- | --- |
| Der Antragssteller hat von der Bekanntmachung des Staatsministeriums für Unterricht und Kultus zur Mittagsbetreuung und verlängerten Mittagsbetreuung an Grund- und Förderschulen in der jeweils gültigen Fassung sowie den im Kultusministeriellen Schreiben zum Antragsverfahren für die Einrichtung von Angeboten der Mittagsbetreuung angeführten Hinweisen und Bestimmungen Kenntnis genommen. Der Antragssteller/Träger versichert, das Mittagsbetreuungsangebot gemäß diesen Vorgaben durchzuführen.  Die Durchführung und Organisation der Mittagsbetreuung erfolgt gemäß den Richtlinien im Benehmen mit der Schulleitung, um eine enge Zusammenarbeit gewährleisten zu können.  Der Antragsteller versichert insbesondere auch, dass das von ihm eingesetzte Personal die Anforderungen nach Nr. 4.2 der Bekanntmachung zur Mittagsbetreuung und verlängerten Mittagsbetreuung an Grund- und Förderschulen vom 7. März 2018 (KWMBl S. 134) erfüllt.  Dem Antragssteller ist bekannt, dass eine staatliche Förderung vorbehaltlich der im Haushalt dafür bereitgestellten Mittel gewährt werden kann.  Zudem versichert der Antragssteller, dass er für die Mittagsbetreuung bzw. die verlängerte Mittagsbetreuung keine weiteren staatlichen Zuschüsse erhält bzw. beantragt. | |
|  |  |
| (Ort, Datum) | (Vorname, Name, Funktion) |
|  |  |
| Unterschrift für den Antragssteller/Träger | Stempel |

***Schule***

|  |  |
| --- | --- |
| Der Antrag ist sachlich richtig. Die Durchführung und Organisation erfolgt im Benehmen mit dem Träger der Mittagsbetreuung, um durch eine enge Zusammenarbeit zum Gelingen beizutragen. | |
|  |  |
|  |  |
| (Ort, Datum) | (Vorname, Name, Funktion) |
|  |  |
| Unterschrift der Schulleitung | Stempel |
|  |  |

***Schulaufsicht***

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Der Antrag auf staatliche Förderung entspricht der jeweils gültigen Bekanntmachung des Staatsministeriums für Bildung und Kultus, Wissenschaft und Kunst zur Mittagsbetreuung und verlängerten Mittagsbetreuung sowie den im kultusministeriellen Schreiben zum Antragsverfahren für die Einrichtung von Angeboten der Mittagsbetreuung angeführten Hinweisen und Bestimmungen: | | | |
| Der Antrag wird befürwortet: | ja | | nein |
|  | |  | |
|  | |  | |
| (Ort, Datum) | | (Vorname, Name, Funktion) | |
|  | |  | |
| Unterschrift Staatliches Schulamt / Regierung | | Stempel | |