**Antrag auf Zuwendung**

An die

Arbeitsstelle Kooperation im Staatlichen Schulamt Rastatt

Kooperationsmaßnahme

Behinderte / Nichtbehinderte

**bitte 2-fach einreichen**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Antragsteller (Person, Kindergärten, Schulen, Vereine, usw.) | | | | | | |
| Name der leitenden  Personen | Partner A | | | Partner B | | |
|  |  | | |  | | |
| Name der Einrichtungen (Kindergarten, Schule usw.) |  | | |  | | |
| Anschriften (Straße, PLZ Ort) |  | | |  | | |
| Tel.: dienstlich / privat |  |  | |  |  | |
| Bezeichnung der  Veran­staltung |  | | | | |
| Anzahl der mitwirkenden Personen oder Gruppen |  | | | | |
| Voraussichtliche Dauer / Anzahl der Veranstaltungen / Planungszeitraum |  | | | | |
| Beschreibung der Veranstaltung: (Detaillierte Beschreibung der Ziele, der Aktivitäten und der Organisation der Veranstaltung, Hinweise auf Fortführung. Evtl. weiteres Blatt anfügen) | | | | | |
| Aufstellung der Gesamtkosten:  Fahrtkosten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €  Unterkunft/Verpflegung: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €  Sonstige Kosten: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_€    **Summe: \_\_\_\_\_\_\_­­\_\_\_\_\_\_\_€** | | | Finanzierung:  eigene Mittel / z.B. der Teilnehmer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€  alle Mittel von anderer Stelle: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€  beim Schulamt beantragte Mittel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€  **Summe: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_€** | | |
| **Die Summe der Gesamtkosten muss mit der Summe der Finanzierung deckungsgleich sein!** | | | | | |

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

Datum Unterschrift beider Partner

|  |
| --- |
| Stellungnahme des Fachberaters zur Vereinbarkeit der geplanten Maßnahme mit den geltenden Richtlinien  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Datum Unterschrift |