

Antrag auf Bereitstellung von Fördermitteln für die Durchführung zur gemeinsamen Umsetzung von Maßnahmen im Bereich „Sport in Kita, Schule und Verein“

Antrag bitte senden an: Sportjugend Nds., Postfach 3760, 30037 Hannover

Es werden nur vollständig ausgefüllte Anträge berücksichtigt!

| | |
|---|---|
| <p>Sportverein: _____</p> <p>Ansprechpartner/in: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ / Ort: _____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Vereinsnummer im LSB: 030 _____</p> | <p>Schule:</p> <p>_____</p> <p>Ansprechpartner/in: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ / Ort: _____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Schulform: _____</p> <p>Maßnahme D) Einführung einer Schul-Liga: Ggf. weitere mitwirkende Schulen bitte auf der 2. Seite des Formulars benennen.</p> <p>Maßnahme H) Brückenjahr Kita und Schule: Mitwirkende Kita bitte auf der 2. Seite des Formulars benennen.</p> |
| <p>Leitung der Kooperationsgruppe:</p> <p>Name: _____</p> <p>Vorname: _____</p> <p>Straße: _____</p> <p>PLZ / Ort: _____</p> <p>Tel.-Nr.: _____</p> <p>E-Mail: _____</p> <p>Ggf. weitere mitwirkende Übungsleitende bitte auf der 2. Seite des Formulars benennen.</p> | <p>Angaben zur Maßnahme: (Umfang und Höhe der Förderung siehe Durchführungsbestimmung)</p> <p><input type="checkbox"/> A) Projekttag für Trend- und sportartspezifische Angebote (mind. 6 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> B) Projektwoche mit der Schule (mind. 20 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> C) Sportartenkarussell (mind. 20 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> D) Einführung einer Schul-Liga durch Vereine (mind. 20 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> E) Schnupper AG (mind. 20 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> F) Einführung einer Pausenliga (mind. 10 Pausentermine)</p> <p><input type="checkbox"/> G) Themenwoche Schule/Verein sportartübergreifend (mind. 20 BE)</p> <p><input type="checkbox"/> H) Brückenjahr Kita und Schule (mind. 20 BE)</p> <p>Sportart/en: _____</p> <p>Ausführungszeitraum: ____ . ____ .2024 bis ____ . ____ .2024</p> <p>Wochentag: _____ von _____ bis _____ Uhr</p> <p>Altersstufe _____</p> |

Die Durchführungsbestimmung zur gemeinsamen Umsetzung von Maßnahmen im Bereich „Sport in Kita, Schule und Verein“, ist Grundlage dieses Antrages. Die Einhaltung dieser Durchführungsbestimmung wird durch die Unterschriften der Vertragspartner bestätigt.

Sportverein:

Ort: _____, den _____
Unterschrift der / des Vertretungsberechtigten nach § 26 BGB

Kooperationspartner bzw. Schulleitung:

Veranstaltungen der Kooperationsgruppen sind schulsportliche Maßnahmen außerhalb des Unterrichts und der Betreuungszeiten, die durch die Unterschrift der Schulleitung genehmigt werden. Die Einhaltung des aktuellen RdErl. d. MK „Bestimmungen für den Schulsport“ wird bestätigt.

Für diese Kooperationsmaßnahme werden keine anderen Mittel des Landes Nds. in Anspruch genommen.

Ort: _____, den _____
Unterschrift: Kooperationspartner(in), Schulleitung bzw. Vertretungsberechtigte(r)

Weitere Leitungen der Kooperationsgruppen (wenn mehr als ein(e) Übungsleiter(in) des Sportvereins beteiligt ist)

Leitung der Kooperationsgruppe:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Leitung der Kooperationsgruppe:

Name: _____

Vorname: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Maßnahme D) Einführung einer Schul-Liga:

Weitere Schule:

Ansprechpartner/in: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Schulform: _____

Weitere Schule:

Ansprechpartner/in: _____

Straße: _____

PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr.: _____

E-Mail: _____

Schulform: _____

Bei Maßnahme D Kooperationspartner bzw. Schulleitung:

Veranstaltungen der Kooperationsgruppen sind schulsportliche Maßnahmen außerhalb des Unterrichts und der Betreuungszeiten, die durch die Unterschrift der Schulleitung genehmigt werden. Die Einhaltung des RdErl. d. MK „Bestimmungen für den Schulsport“ vom 1.10.2011 wird bestätigt.

Für diese Kooperationsmaßnahme werden keine anderen Mittel des Landes Nds. in Anspruch genommen.

Ort: _____, den _____
Unterschrift: Kooperationspartner(in), Schulleitung bzw. Vertretungsberechtigte(r)

Maßnahme H) Brückenjahr Kita und Schule:

Kita: _____

Ansprechpartner/in: _____

Straße: _____ PLZ / Ort: _____

Tel.-Nr.: _____ E-Mail: _____

Bei Maßnahme H Kooperationspartner bzw. Kitaleitung:

Die Kindertagesstätte stellt sicher, dass bei jeder vom Sportverein durchgeführten Bewegungseinheit pädagogisches Personal der Kindertagesstätte anwesend ist.

Für diese Kooperationsmaßnahme werden keine anderen Mittel des Landes Nds. in Anspruch genommen.

Ort: _____, den _____
Unterschrift: Kooperationspartner(in), Kitaleitung bzw. Vertretungsberechtigte(r)