**Erst- und Folgeantrag auf Einrichtung und Bezuschussung einer Qualifizierten Hausaufgabenbetreuung mit Kommunikationstraining an Grundschulen (QH)  
für das Schuljahr 2025-2026**

1. Angaben zur Schule

Schulnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Schulname und Adresse (Stempel):

An unserem Standort ist eine Ganztagesschule in Angebotsform eingerichtet:

Ja

1. Angaben zur qualifizierten Hausaufgabenbetreuung:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Schülerzahl** | 1. **Kl.** | 1. **Kl.** | 1. **Kl.** | 1. **Kl.** | **Summe** |
| Gesamtzahl der SuS der Schule |  |  |  |  |  |
| davon SuS für QH vorgesehen |  |  |  |  |  |
| davon SuS mit erhöhtem Sprachförderbedarf |  |  |  |  |  |
| davon SuS mit Migrationshintergrund |  |  |  |  |  |

**Hinweis:** Die erfragten Teilmengen sind stets auf die vorherige Anzahl der SuS zu beziehen.

Gesamtzahl der SuS 🡪 SuS für QH vorgesehen 🡪 SuS mit Sprachförderbedarf 🡪 SuS mit MigH

**Bitte wenden!**

1. Von den insgesamt \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Schülerinnen und Schülern, die im Einvernehmen mit den Eltern an der QH teilnehmen sollen, sind \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ SuS an der GTS-A angemeldet, davon \_\_\_\_\_\_ SuS mit Sprachförderbedarf und Migrationshintergrundgrund.
2. Vorgesehene Gruppenzahl: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Träger: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Ansprechpartner/-in: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Betreuungskräfte (mit Angabe der Qualifikation)

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

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

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

1. Die Erklärung über die gesundheitlichen Anforderungen und Mitwirkungspflichten nach § 34 IFSG liegen vor/werden bei Vertragsabschluss nachgeholt
2. Das Angebot findet (Wochentage) \_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ jeweils von \_\_\_\_\_\_\_ Uhr bis \_\_\_\_\_\_\_ Uhr statt
3. Der Schulträger ist informiert und stellt Schulraum zur Verfügung
4. Der Träger der Schülerbeförderung ist informiert
5. Das Benehmen mit dem Schulelternbeirat ist hergestellt
6. Beantragter Landeszuschuss: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Der Zuschuss soll überwiesen werden auf das Konto:

IBAN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

BIC: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort, Datum \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Unterschrift Träger Unterschrift Schulleitung