*Kooperationsmaßnahme Behinderte / Nichtbehinderte*

*Antrag auf Zuwendung (A)*

# Über das       und die Arbeitsstelle Kooperation

**An das**

**Regierungspräsidium Tübingen**

**Abt. 7 -Schule und Bildung-**

**Postfach 2666**

**72016 Tübingen**

**Antragsteller:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Namen der verantwortlichen Personen | Partner A | Partner B |
|       |       |
| Namen und Anschriften der Schule / Einrichtungen(auch Schulstempel) |       |       |
| Telefon: dienstlich / privat |       |       |       |       |
| E-Mail |       |  |

|  |
| --- |
| **Bezeichnung der Veranstaltung** :      Für die Stellungnahme durch den Fachberater: Detaillierte Beschreibung der Maßnahme und Erläuterungen zur Finanzierung (bitte Seite 2 ausfüllen) |
| Anzahl der mitwirkenden Personen |       |  |
| Voraussichtliche Dauer / |   |       |
| Anzahl der Veranstaltungen |  |       |

**Kostenaufstellung:** (evtl. weiteres Blatt zufügen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fahrtkosten:  | € |       |
| Unterkunft und Verpflegung: | € |       |
| Materialien: | € |       |
| Sonstiges: | € |       |
| **Summe** | **€** |       |

**Finanzierungsaufstellung:** (evtl. weiteres Blatt zufügen)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Elternbeiträge und Kosten für Lehrer | € |       |
| Beiträge des Schulträgers | € |       |
| Spenden und sonstige Zuschüsse | € |       |
| Erträge aus gemeinsamen Aktivitäten (z. B. Weihnachtsbasar, Eintrittsgelder bei öffentlichen Auftritten, Verkauf von selbstgefertigten Gegenständen) | € |       |
| Erbetener Zuschuss | € |       |
| **Summe** | **€** |       |

**Detaillierte Beschreibung der Maßnahme für den Fachberater**

(evtl. weiteres Blatt hinzufügen):

|  |
| --- |
| **Gemeinsame Aktivitäten**:       |
| **Ziele, die mit dieser Aktivität erreicht werden sollen:**       |
| **Erläuterungen zur Finanzierung:**       |

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

Ort, Datum Unterschrift Antragsteller Unterschrift Partnerschule

## Stellungnahme des Fachberaters

|  |
| --- |
| 1. Zum Inhalt der Begegnung

      |
| 1. Zur Finanzierung und Höhe des erbetenen Zuschusses

      |

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

Ort, Datum Unterschrift des Fachberaters