|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Schule |                 | **Antrag** |

Stadt Bielefeld

Kommunales Integrationszentrum

- 170 -

Niederwall 23

33602 Bielefeld

`Schulische Integrationshilfen´ der Stadt Bielefeld nach **Ziff. 6.1** der „Rahmenrichtlinien für die Vergabe von städtischen Zuschüssen für `Schulische Integrationshilfen´ der Stadt Bielefeld“

**Antrag auf maßnahme-/projektbezogene Angebote/Unterstützung**

|  |  |
| --- | --- |
| **Bezeichnung der Maßnahme / des Projekts** (bitte **Kurztitel**!) |  |
| 1. **Zielgruppe der Maßnahme/des Projekts**
 |
| **Gesamtzahl** der Schüler\*innen in der Projektgruppe |       |
| **Davon**: |  |  |  |
| Anzahl neu zugewanderter Schüler\*innen (nicht länger als seit 2019 im dt. Schulsystem) |       | Anzahl nicht neu zugewanderter Schüler\*innen |       |
| Jahrgangsstufe(n) der Schüler\*innen  |       |
| 1. **Ziel(e) der Maßnahme/des Projekts**
 |
| 1. Begleitung des Übergangs von der Sprachfördergruppe/Internationalen Förderklasse in die Regelklasse bzw. in eine andere Schulstufe
 | [ ]  |
| 1. Unterstützung von neu zugewanderten Schüler\*innen der Klassen 9 und 10 zur Vorbereitung auf den Erwerb von Schulabschlüssen
 | [ ]  |
| 1. Förderung des Schriftspracherwerbs (insbesondere Sek I)
 | [ ]  |
| 1. Sprachliche Förderung im Fachunterricht
 | [ ]  |
| 1. Mehrsprachigkeit als Konzept durchgängiger Sprachbildung
 | [ ]  |
| 1. Lebensweltorientierte Ansätze zur Sprachbildung, z.B. unter Berücksichtigung außerschulischer Lernorte
 | [ ]  |
| 1. Nutzung kreativer Methoden beim Erwerb der Zielsprache Deutsch (z.B. Theater, Kunst, Musik)
 | [ ]  |
| 1. Förderung der Begegnung sowie des Austausches zwischen Neuzugewanderten, Schüler\*innen der Regelklassen, Eltern (z.B. Patenprojekte, Kooperationsprojekte mit Eltern)
 | [ ]  |
| 1. Angebote für ein diskriminierungsfreies Miteinanders und zur Demokratieförderung (z.B. Projekttage, stadtteilbezogene Angebote)
 | [ ]  |
| 1. Sonstige
 | [ ]  |

|  |
| --- |
| 1. **Kurzbeschreibung der Maßnahme/des Projekts** (Inhalt und Umsetzung)
 |
|  |
| 1. **Dauer der Maßnahme/des Projekts**
 | **Bitte ALLE Angaben ergänzen!** |
| 1. **Förderzeitraum innerhalb des Schuljahres 2024/25**
 |  |
| * **Beginn** der Förderung
* **Ende** der Förderung
 | (z.B. 37. KW 2024)(z.B. 26. KW 2025) |      . KW 20           . KW 20       |
| 1. **Anzahl der Projektwochen im Projektzeitraum**
 |  |
| * Projektwochen in **2024**
* Projektwochen in **2025**
* Projektwochen **insgesamt**
 | (max. **13** Wochen)(max. **22** Wochen)(max. **35** Wochen) |                 | Wo.Wo.Wo. |
| 1. **Anzahl der Projektstunden (à 45 Min.) im Projektzeitraum**
 |  |
| * Projektstunden **pro Woche**
* Projektstunden **im Jahr 2024**
* Projektstunden **im Jahr 2025**
* Projektstunden **insgesamt**
 | (in der Regel 2 Std.)(Wo.std. x Projektwo. 2024)(Wo.std. x Projektwo. 2025)(Proj.std. 2024 + 2025) |                      | Std.Std.Std.Std. |
| 1. **Beantragte Mittel für den Personaleinsatz als Aufwandsentschädigung**
 |
| **Anzahl der Projektstunden** x 15,00 €:  |  |
| * Förderbetrag **im Jahr 2024**
* Förderbetrag **im Jahr 2025**
* Förderbetrag **insgesamt**
 | (Proj.std. 2024 x 15,00 €)(Proj.std. 2025 x 15,00 €) |                 | €€€ |
| 1. **Beantragte Sachmittel**
 |
| **Sachmittel** für projektbezogene Ausgaben, z.B. Lehr- / Verbrauchsmaterialien, gemeinsame Unternehmungen |  |
| * Förderbetrag **insgesamt**
 | (max. 200,00 € / Schuljahr) |       | € |
| 1. **Einsatz der Fachkraft bzw. Fachkräfte**
 |
| [ ]  | Wir schlagen den Einsatz folgender Fachkraft/Fachkräfte vor: |
| Name, Vorname |        |
| Email Telefon  |            |
| Qualifikation |       |
| [ ]  | Wir bitten darum, uns eine Förderkraft aus dem Fachkräftepool des Kommunalen Integrationszentrums zur Verfügung zu stellen. |
| 1. **Anschrift und Ansprechpartner\*in der Schule**
 |
| **Schulanschrift** |
| StraßePLZEmail Telefon |                      |
| **Ansprechpartner\*in für das Kommunale Integrationszentrum** |
| Name, Vorname Funktion Email Telefon |       |
| 1. **Einzureichende schulische Unterlagen**
 |
| Das **aktuelle schulische Sprachbildungskonzept** * liegt dem Kommunalen Integrationszentrum bereits vor bzw. ist dem Antrag beigefügt.
* wird nachgereicht bis zum **20.12.2024.**
 | [ ]  [ ]   |
| Für alle Förderformate A, B, und C, die im Schuljahr 2023/24 an der Schuleim Rahmen der `Schulischen Integrationshilfen´ durchgeführt werden, muss ein **Evaluationsbogen** eingereicht werden. * Die Evaluation ist **dem Antrag beigefügt**.
* Die Evaluation wird nachgereicht bis zum **30.06.2024**.
 | [ ] [ ]   |

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

**Ort, Datum Unterschrift Schulleitung**