

Leitfaden Angebot innerhalb der „Ganztägige Bildung und Betreuung“ (GBS)

(Name der Schule)

Kontaktdaten:

Name der Einrichtung: _____

Name der Ansprechperson: _____

Adresse: _____

Tel: _____

E-Mail: _____

Träger des Angebotes: _____

(Informationen zum Träger z.B. Arbeitsfeld, Sozialraumbezug, GBS Bezug, Vernetzungen, etc.)

Art und Umfang des Angebotes: _____

Pädagogische Zielsetzung: _____

Zielgruppe: _____

Mögliche Anzahl der Teilnehmenden: _____

Mögliche Wochentage: Mo Di Mi Do Fr
(Bitte ankreuzen)

Mögliche Zeiten: _____

Zeitraum des Angebotes: _____
(z.B. halbjährig, ganzjährig, nur in den Ferien)

Ort des Angebotes: _____
(z.B. Schule, anderer Ort, erforderliche Raumbedingungen, erforderliches Material)

Qualifizierung der Fachkraft / Fachkräfte: _____

Konzept zur Finanzierung des Angebotes: _____
(z.B. Angebot ist finanziert, Angebot ist teilweise finanziert, Umfang der erforderlichen Finanzierung, Ideen zur Finanzierung)

Sonstiges: _____

Datum

Unterschrift