



Kurzantrag für das Projekt „Gemeinsam Klasse sein“

Name und Anschrift der Schule _____

Schulform _____

Name der Schulleitung _____

Ansprechpartnerin und Ansprechpartner _____

dienstliche Mail-Adresse _____

dienstliche Telefonnummer _____

Die schulinterne Fortbildung findet statt am _____

Anzahl der am Projekt teilnehmenden Schülerinnen und Schüler pro Schuljahr _____

Hiermit bestätige ich die Fördervoraussetzungen

- Die Zustimmung aller schulinternen Gremien ist erfolgt. Diese Bestätigung liegt als Kopie anbei.
- Falls die Bestätigung noch nicht vorliegt, wird sie nachgereicht.

Ort/Datum

Unterschrift der Schulleiterin oder des Schulleiters

Bitte senden Sie den ausgefüllten Antrag per Mail zurück an die folgende Adresse:

Wir als Antragsteller sind damit einverstanden und in Kenntnis gesetzt worden, dass die TK den ausgefüllten Kurzantrag für die Prüfung der Fördermittelbeantragung nutzt und speichert und uns über den Ausgang der Beantragung postalisch oder per Mail informiert.

Ort/Datum

Unterschrift der Schulleiterin oder des Schulleiters