**Verwendungsnachweis im Landesprogramm Ganztagsschulen für das Schuljahr**

**Sachbericht**

**1. Allgemeine Informationen**

Stammdaten der Schule:

|  |  |
| --- | --- |
| Schulname |  |
| Schulnummer |  |
| Schultyp |  |
| Gesamtschülerzahl (o. OSt-SuS) |  |
| Gesamtteilnehmerzahl an GTA |  |
| Profil |  |
| Straße |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefonnummer |  |
| Faxnummer |  |
| E-Mail |  |
| Homepage |  |
| LSA/Staatliches Schulamt |  |
| Schulträger |  |

AnsprechpartnerIn in der Schule:

|  |  |
| --- | --- |
| Schulleitungsmitglied |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail |  |
| GanztagskoordinatorIn |  |
| Telefonnummer |  |
| E-Mail |  |

Institution, die die zugewiesenen Landesmittel für das Ganztagsangebot verwaltet

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Institution |  |
| AnsprechpartnerIn |  |
| Telefonnummer |  |
| Straße |  |
| PLZ, Ort |  |
| Telefonnummer |  |
| Faxnummer: |  |
| E-Mail |  |
| Homepage |  |

**2. Information über die Zuweisung (Stelle / Mittel), die Angabe der Stelle in**

**Unterrichtsstunden**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Stelle in Stunden** | | | | | **davon Erzieherstellen/-stunden** | | | | |
|  | **Stelle(n)** | **≙** |  | **Stunden** |  | **Stelle(n)** | **≙** |  | **Stunden** |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Stelle als Mittel in €** | | | |
|  | **Stelle(n)** | **≙** |  | **€** |

**3. Kurze Darstellung der Schwerpunkte des Ganztagsprogramm (mit Querverweisen**

**zur Homepage), ggf. in Anlehnung an den Qualitätsrahmen und angestrebte Weiterentwicklung des Ganztagsangebotes in Stichpunkten**

**4. Zeitrahmen und Inhalte der Angebote bitte als Anlage in Form einer Tabelle (Excel),**

**auch als Erweiterung der schon vorhandenen, schulspezifischen Übersichten**

**(Homepage, LUSD, Stundenplan…) möglich (keine Doppelzählungen)**

mit folgenden Angaben zu:

* Wochentag des Angebots
* Angebotsart (Kurse/AGs, Förderangebot, Betreuungsangebot, offene Angebote,

Hausaufgaben, Mediathek, Arbeitsräume, evtl. geöffnete Turnhalle in der Mittagspause o.ä.)

* Bezeichnung/Name des Angebotes
* Stundenzahl pro Angebot/pro Woche
* Zahl der Teilnehmer mit Begründung, wenn eine Abweichung vom Gruppengrößenerlass vorliegt, Anteil an Oberstufen-SuS; Angabe der Jahrgangsstufen
* Durchgeführt von (Vor- und Zuname nur zur schulinternen Verwendung, nicht an HKM)
* Status des Betreuers (siehe unten)

Status:

|  |
| --- |
| LehrerIn = L  andere pädagogisch tätige Mitarbeiter = MA (finanziert aus Mitteln des Landes)  Ehrenamtliche (unentgeltlich) = E  Zusätzliche Anbieter = ZA (finanziert über Förderverein, Mitgliedsgebühren, Schulträger etc.) |

Anmerkungen:

**5. Essensangebote**

Name und Anschrift des Caterers/Essensanbieters

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Wochentage | Durchschnittliche  Teilnahme von Kindern | Durchschnittliche Teilnahme von Lehrkräften/Erziehern |
| Montag |  |  |
| Dienstag |  |  |
| Mittwoch |  |  |
| Donnerstag |  |  |
| Freitag |  |  |
| **Summe:** |  |  |

Anmerkungen:

**6. Erklärung**

Bitte ankreuzen:

☐Es wurden keine Sachgegenstände aus Landesmitteln angeschafft.

☐Es wurden Sachgegenstände aus Landesmitteln ausschließlich für den Ganztag angeschafft

**7. Weitere Anmerkungen:**

|  |  |
| --- | --- |
| , |  |
| Ort, Datum | Unterschrift SchulleiterIn |

Schulstempel

Prüfvermerk des Landesschulamtes/SSA