

Kurzantrag für das Projekt „Gemeinsam Klasse sein“

Name und Anschrift der Schule _____

Schulform _____

Name der Schulleitung _____

dienstliche Mail-Adresse _____

dienstliche Telefonnummer _____

Die Fortbildung findet statt am _____

Anzahl der an dem Projekt teilnehmenden Schülerinnen und Schüler: _____

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

Name der Schulleitung

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

Name der Schulleitung