

**Antrag auf Gewährung einer Zuwendung zur
kompensatorischen Sprachförderung im Jahr vor der
Einschulung in Kindertagesstätten für das Jahr 2013**

An den Landkreis Dahme-Spreewald
Amt für Kinder, Jugend und Familie
Sachgebiet Kindertagesbetreuung
Beethovenweg 14
15907 Lübben (Spreewald)

Telefon 03546 20-1725

Antragsteller/ Träger

Name:			
Straße:			
PLZ / Ort:			
Name Bank		Konto- inhaber:	
IBAN		Straße:	
BIC		PLZ/Ort:	
Ansprech- Partner:		Telefon:	

Name der Kindertagesstätte für die Beantragung

1. Finanzierung der Sprachstandsfeststellung (KISTE – Test)

Für die Finanzierung des KISTE-Test werden je getestetes Kind 30,- € erstattet.

Anzahl der mit KISTE getesteten Kinder	x 30,00 € = Summe Antrag Sprachstandsfeststellung

2. Finanzierung der Sprachförderung

Für die Sprachförderung werden je Fördergruppe 500,00 € je Monat erstattet. Maximal werden 4 Monate im Zeitraum Januar bis Mai gefördert.

Monat der Durchführung der Sprachförderung	Anzahl der Fördergruppen / Anzahl der Förderkinder
	/
	/
	/
	/

Die Richtigkeit der Angaben wird bestätigt.

Ort/Datum

rechtsverbindliche Unterschrift

Anschrift Zuwendungsempfänger:

Landkreis Dahme-Spreewald
Amt für Kinder, Jugend und Familie
Sachgebiet Kindertagesbetreuung
Beethovenweg 14
15907 Lübben (Spreewald)

Nachweis der zweckmäßigen Verwendung der Mittel für die Sprachstandsfeststellung und Sprachförderung für Kinder im Jahr vor der Einschulung für das Jahr 2012

Beschäftigung über das notwendige pädagogische Personal hinaus zum Stichtag:

Stichtag	Notwendiges päd. Personal in der Einrichtung	Ist- Personal in der Einrichtung	Differenz in +

Zahlung von Honorarkosten/ Mehrstunden in der Einrichtung:

Name Honorarkraft/ Erzieherin (bei Mehrstunden)	geleistete Stunden im Monat	Kosten im Monat

Es wird bestätigt, dass die Mittel ausschließlich für die Sprachstandsfeststellung bzw. Sprachförderung verwendet wurden.

Ort/Datum

rechtsverbindliche Unterschrift