**Anlage zum Antrag auf Förderung von Kinderbetreuung in besonderen Fällen**

zu Antragsziffer 4.1 - Darstellung der Projektkonzeption

|  |  |
| --- | --- |
| 1. | Maßnahme-ID |
|  | Geben Sie hier die Maßnahme-ID ein |
| 2. | Maßnahmeart |
|  | [ ]  Eltern-Kind-Gruppe[ ]  Spielgruppe mit Betriebserlaubnis[ ]  Spielgruppe ohne Betriebserlaubnis[ ]  Kindertagespflege[ ]  Kooperation mit Familienzentrum |
| 3. | Ziel der Maßnahme |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
|  | **Ausgestaltung des Betreuungsangebotes in seinem zeitlichen Umfang, Personal und Räumlichkeiten** |
| 4. | Zeitlicher Umfang der Maßnahme pro Woche  |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
| 5. | Kurze Beschreibung der Räumlichkeiten der Maßnahme (z. B. Anzahl und Größe der Räume, Ausstattung) |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
| 6. | Anzahl und Stundenumfang des eingesetzten Personals |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
| 7. | Qualifikation des eingesetzten Personals |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
| 8. | Anzahl der Kinder pro Gruppe |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
|  | **Zielgruppe des Angebots und pädagogisches Konzept**  |
| 9. | Zusammensetzung der Gruppe  |
|  | [ ]  Kinder mit Fluchthintergrund[ ]  Kinder in vergleichbaren Lebenslagen[ ]  sonstige (bitte nennen): Geben Sie hier Ihren Text ein. |
| 10. |  Altersstruktur  |
|  | [ ]  unter 3 Jahre [ ]  Ab 3 Jahre bis Schuleintritt [ ]  Schulkinder |
| 11. | Kurze Beschreibung des inhaltlichen Angebots und des pädagogischen Konzeptes |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
|  | **Netzwerk** |
| 12. | Mit welchen lokalen Akteuren wird kooperiert? Wie werden diese eingebunden? Wie wird die Maßnahme an bestehende Angebote und Netzwerke angeschlossen?  |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
| 13. | Wie wird sichergestellt, dass die betreuten Kinder nach maximal zwei Jahren Betreuung in das Regelsystem der Kindertagesbetreuung überführt werden?  |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
| 14. | Auf welche Art und Weise steht der Träger mit dem Jugendamt im Austausch? |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
| 15. | Wie werden die Eltern miteinbezogen?  |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |
|  | **Eigenbeiträge**  |
| 16. | Welche Beiträge leistet die oder der Projektverantwortliche im Rahmen der Maßnahme?  |
|  | [ ]  Finanziell, wenn ja Summe: Geben Sie hier Ihren Text ein.[ ]  Fortbildungsmöglichkeiten[ ]  Ehrenamtliche Personen[ ]  Sonstige (bitte nennen):Geben Sie hier Ihren Text ein. |
|  | **Bemerkungen** |
|  | Geben Sie hier Ihren Text ein. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Eingabe Ort, Datum |  |  |
| Ort, Datum |  | Rechtsverbindliche Unterschrift(en) |

|  |
| --- |
| Eingabe Name(n), Funktion(en) |
| Name(n), Funktion(en) |