

**ANZEIGE EINER  
BEGEGNUNGSMASSNAHME  
VON BEHINDERTEN UND  
NICHT BEHINDERTEN KINDERN**

Schule: Name, Schulart, PLZ, Schulort (Stempel)

Tel.:

Regierungspräsidium Stuttgart  
Schule und Bildung  
- Referat 74 -  
Postfach 10 36 42  
70031 Stuttgart

**über das Staatliche Schulamt  
- Fachberater(in) Arbeitsstelle Kooperation**

Name und Anschrift der Partnerschule

Tel.:

Art der Veranstaltung / Beschreibung des Projekts (stichwortartig, Fortsetzung ggf. Rückseite)

Ort der Veranstaltung

Datum und Dauer der Veranstaltung(en)

- Eintägige Veranstaltung am .....
- Mehrtägige Veranstaltung vom ..... bis ..... Tage
- Veranstaltungsreihe vom ..... bis ..... Tage
- sonstiges

Nur bei Schullandheimaufenthalten: Letzter bezuschusster Schullandheimaufenthalt

Projektleiter

Teilnehmerzahl

Anzahl der behinderten Kinder ..... dafür ..... Begleitpersonen  
Anzahl der nicht behinderten Kinder ..... dafür ..... Begleitpersonen

Kostenaufstellung

Fahrkosten (gesamt) .....	€	<b>Gesamtkosten</b>
Unterkunft und Verpflegung (gesamt) .....	€	
sonstige Kosten .....	€	
		€

Finanzierung

Kostenbeitrag der Eltern (gesamt) .....	€	<b>Gesamteinnahmen</b>
Kostenersatz von anderer Seite (gesamt) .....	€	
<i>(z.B. Schulträger, Elternverein, Schulverein, freie Träger)</i>		€

**PROJEKTLEITER(IN)**

Ich versichere pflichtgemäß die Richtigkeit meiner Angaben.

..... Datum ..... Unterschrift des Projektleiters / der Projektleiterin

**SCHULLEITUNG**

Die Durchführung der Begegnungsmaßnahme wird befürwortet.

..... Datum ..... Unterschrift

**FACHBERATER/IN (SSA)**

Zuschussvorschlag des LRA / SSA ..... €

..... Datum ..... Unterschrift des Fachberaters / der Fachberaterin

**REGIERUNGSPRÄSIDIUM**

Zuschussfestsetzung ..... €

..... Datum ..... Unterschrift

ggf. Fortsetzung Art der Veranstaltung / Beschreibung des Projekts