Verwendungsnachweis Schulsozialarbeit an Schulen für das Schuljahr /

Nachweis bitte digital einreichen unter susanne.ell@Ortenaukreis.de

Nachweis für den **Förderzeitraum 01. August bis 31. Juli des vergangenen Schuljahres**

Vorlagefrist: 31. Oktober des laufenden (Schul-) Jahres

1. Angaben zum Schulträger bzw. Anstellungsträger:

Antragsteller	
Schulträger (Falls abweichend)	
Ansprechpartner*in	
Telefon	
E-Mail	

Ort, Datum Unterschrift/Stempel Schulträger

Anlagen:

- Angaben zu einzelnen Standorten
- Weitere:

Anhang I: Angaben zu einzelnen Standorten

Name der Schule:

(Diese Seite bitte für jede Schule gesondert ausfüllen und entsprechend nach Bedarf vervielfältigen.)

☐ **Stellenanteile verteilt auf mehrere Schulen**

wenn ja, Schulen:

aktuelle Kooperationsvereinbarung vom (Datum); gültig bis

Bitte zutreffende Schulart ankreuzen:

Schulart	Kürzel	Schulart	Kürzel
☐ Grundschule	**GS**	☐ Berufliche Schulen	**BS**
☐ Realschule	**RS**	☐ Förderschule/Sonderpädagogisches Bildungs- und Beratungszentrum	**SBBZ**
☐ Gymnasium	**Gy**	☐ Gemeinschaftsschule	**GMS**
☐ Werkrealschule/Hauptschule	**WRS**	☐	

Angaben Fachkräfte (falls bei Antragsstellung noch N.N., bei Anstellung nachzureichen)

Name, Vorname	**Qualifikation**	**Beschäftigt am Standort** seit	**Umfang Beschäftigung** Angabe in %	**Stelle nicht/ abweichend besetzt** von - bis