



# 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