

Landkreis: .....

Abgabetermin: 30.04.2014

An das Landesschulamt  
Ref.15  
Turmschanzenstraße 32/Haus 28  
39114 Magdeburg

**Antrag**  
**auf Einrichtung einer Arbeitsgemeinschaft (AG) „Sport in Schule und Verein“**  
**Schuljahr 2014/ 2015**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> mit Aufwandsentschädigung *) | - <input type="checkbox"/> ohne Aufwandsentschädigung:<br>- <input type="checkbox"/> Finanzierung durch Dritte *)<br>- <input type="checkbox"/> EsA/Reservestunden *) |
|---|---|

Schule: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

AG - Sportart: \_\_\_\_\_ Altersjahrgänge von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_  männlich/  
 weiblich \*)

Kooperationspartner: \_\_\_\_\_  
(Sportverein) **(Kooperationsvereinbarung bitte schriftlich treffen und als Anlage beifügen)**

Anzahl Schülerinnen/Schüler: \_\_\_\_\_ Schülerinnen/Schüler aus Klassenstufen: \_\_\_\_\_

<b>AG-Leiterin/AG Leiter</b>
Name, Vorname: _____
Anschrift : _____
Tel.:(nur für dringende Absprachen) _____
Sportlehrer ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/>
Lehrer ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Lizenz* Sportart _____ / gültig bis: _____
Trainer ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Lizenz* Sportart _____ / gültig bis: _____
Übungsleiter ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> Lizenz* Sportart _____ / gültig bis: _____

**\* Kopie der Lizenz anfügen**

Geplante Jahreswochenstunden: _____	Zeitstunden _____ (60 Minuten)	Doppelstunden _____ (90 Minuten)
-------------------------------------	-----------------------------------	-------------------------------------

Die organisatorischen und technischen Voraussetzungen für die o. g. AG

bestehen /  werden bis zum  geschaffen. \*)

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Schulleiterin/Schulleiter\*

(Schulstempel)

Oben genannte Arbeitsgemeinschaft wurde durch den Kreis-/Stadtsporbund im Ausschuss „Sport in Schule und Verein“ geprüft:	Die Arbeitsgemeinschaft wird <input type="checkbox"/> befürwortet, wenn ja <b>Priorität 1</b> <input type="checkbox"/> / <b>Priorität 2</b> <input type="checkbox"/> *) <input type="checkbox"/> nicht befürwortet *)
Unterschrift: _____ Kreissportbund/Stadtsportbund *)	

Registrier-Nr. beim Landesschulamt: \_\_\_\_\_

\*) Zutreffendes ankreuzen