

# Kurz Antrag Setting Schule

Folgeantrag: ja nein

Name der Schule, Anschrift:

E-Mail:

Telefon:

Schulleiter/-in:

Ansprechpartner/-in:

Wird von symbioun/TK ausgefüllt:

Projektnummer:

Marktregion:

Eingesetzte/r Referent/-in:

## PROFIL

Schulart (z.B. GS, RS, FS):

Schulträger:

Schulprogramm vorhanden? ja nein

Arbeitskreis Gesundheit vorhanden? ja nein

Ganztagsschule: offen gebunden teilgebunden

Unterrichtsformen: Gruppenarbeit Projekttage forschend-entwickelnd

Fächerübergreifend Jahrgangsübergreifend Schulformübergreifend

## LERNENDE

Anzahl Lernende: Klassenstärke Ø:

Anzahl Lernende mit besonderem Förderungsbedarf:

Anzahl Lernende sozial benachteiligt (geschätzt):

Anzahl Lernende mit nicht deutscher Muttersprache:

## PERSONAL

Anzahl Lehrende:

Anzahl + Art weiterer Fachkräfte (z.B. Sozial-, Heilpädagogen, Erzieher/-innen):

## STRUKTURMERKMALE

Soziale Lage im Stadtteil/Ort: gut ausgewogen problematisch

**PROJEKTINFORMATIONEN:**

---

**Projekttitel: „Olympia ruft: Mach mit!“**

**Geplanter Projektbeginn:**

**Geplantes Projektende:**

**Liegt für das Projekt ein Schulkonferenzbeschluss vor?**      ja      nein

**Teilnehmeranzahl Lernende:**

**Jahrgangsstufen:**

**Anzahl Lehrender:**

**Beschreiben Sie, von welchen Problemstellungen Ihr Projekt ausgeht.**

Woraus leiten Sie den Bedarf ab, dieses Projekt durchzuführen?

- |                                   |  |
|-----------------------------------|--|
| Bewegungsmangel                   | hohes Gewaltpotenzial                          |
| schlechte Ernährungsgewohnheiten  | fehlende Partizipation von Schule und Umgebung |
| hoher Medienkonsum                | sonstige Problemstellungen:                    |
| erhöhte Stressbelastung           |  |
| mangelhafte Integration/Inklusion |  |

**Bitte beschreiben Sie, welche Ziele mit dem Projekt verfolgt werden sollen.**

- |   |   |
|---|---|
| Schulgemeinschaft stärken/Fairplay fördern        | Wissensvermittlung an Lehrerkollegium im Bereich der Gesundheitsförderung |
| Freude an Bewegung vermitteln                     | Integration/Inklusion verbessern  |
| Denk- und Verhaltensstrukturen aufbrechen         | sonstige Ziele:   |
| nachhaltig Bewegung in den Unterricht integrieren |   |
| Stressbewältigung                                 |   |

**Begründung für die wiederholte Durchführung** (nur ausfüllen bei Folgeantrag):

- |                                   |                          |
|-----------------------------------|--------------------------|
| andere Klassenstufe               | Vertiefung des Programms |
| andere Abteilung/ anderer Bereich | Sonstiges                |
| anderer inhaltlicher Schwerpunkt  |                          |

**Welche Eigenleistung bringen Sie (über den normalen Betrieb der Schule hinaus) in dieses Projekt ein?**

Die Schule erbringt geldwerte Eigenleistung in Form von Lehrkraftstunden, die im Rahmen des Projekts „Olympia ruft: Mach mit!“ abgeleistet werden.

sonstige Eigenleistung

**Einwilligungserklärung Datenschutz**

Ich erkläre mich bis auf Widerruf mit einer Speicherung und Nutzung meiner Daten bei der TK einverstanden, um Informationen von der TK – bei Angabe der Telefonnummer und/oder E-Mailadresse auch telefonisch und/oder per E-Mail – zu erhalten und die Bewilligung oder Ablehnung meines Antrages per E-Mail zu erhalten. Ich kann meine erklärte Einwilligung jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

.....  
Unterschrift

---

Ort, Datum

---

Unterschrift der Schulleitung / Stempel der Schule

# Einverständniserklärung

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass symbioun e.V.

den Namen der Einrichtung

sowie die Kontaktdaten des Ansprechpartners

an die Techniker Krankenkasse zur Durchführung des Projekts „Olympia ruft: Mach mit!“ weiterleitet.

.....  
Ort, Datum

.....  
Unterschrift der Schulleitung / Stempel der Schule

Wir bitten um Rücksendung der ausgefüllten Erklärung:

- per Fax an symbioun Bundeszentrale: 03621 5078911
- per Post an symbioun Bundeszentrale, Bahnhofstraße 14, 99867 Gotha
- per E-Mail an [olympiaruft@symbioun.de](mailto:olympiaruft@symbioun.de)