

# Kurzantrag Setting Schule

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:**

---

**Projekttitle: „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 i.d. Unterricht integrieren	
Stressbewältigung	

**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 der symbioun e.V. unsere Angaben auf den Seiten 1, 2 und 3 dieses Kurzantrages zur Vorbereitung, Durchführung und Auswertung des Projektes „Olympia ruft: Mach mit!“ speichert, verarbeitet und zum Zwecke der Fördermittelbeantragung nur an die Techniker Krankenkasse weiterleitet. Meine erklärte Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

.....  
Ort, Datum

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

**Bitte teilen Sie uns ergänzend mit, wie Sie auf uns bzw. das Programm aufmerksam geworden sind:**

Website [www.symbioun.de](http://www.symbioun.de)

Postkarte

Briefpost

Newsletter

Telefonische Ansprache  
durch symbioun

Persönliche Ansprache durch:

Empfehlung von:

Anzeige/Presseartikel in:

Veranstaltung:

Facebook / Social Media

Sonstiges: