



Region Hannover

Region Hannover
Fachbereich Jugend
Team 51.17
Postfach 147
30001 Hannover

Antrag auf Förderung gemäß der Richtlinie „Sprachförderung in Kindertagesstätten“ im Kindergartenjahr 2022/2023

1. Antragsteller: Kommune und/oder Träger einer Kindertageseinrichtung*

Name:	
Straße:	
PLZ/Ort:	
Telefon:	Fax:
E-Mail:	
Ansprechperson:	

2. Geplante Laufzeit des Einsatzes (max. drei Jahre) von:* bis

Bitte begründen Sie die Länge des Zeitraumes:

3. Geplanter Einsatz in Wochenstunden (mindestens 19,5 Stunden bei durchschnittlicher Förderung von 30 – 35 Kindern, mindestens jedoch 25 Kindern):*

**Pflichtfelder*

4. Beantragte Förderung bei der Region Hannover je Haushaltsjahr:*

Personalkosten (Arbeitgeberbrutto)	HH 2022	€
	HH 2023	€
	HH 2024	€
	HH 2025	€

5. Wie ist der Einsatz der zusätzlichen Sprachförderkraft / Sprachförderkräfte geplant?*

- in einer Einrichtung
- in mehreren Einrichtungen
- ggf. trägerübergreifend

a) Bitte benennen Sie die Kindertagesstätten, in denen der Einsatz der zusätzlichen Sprachförderkraft / Sprachförderkräfte erfolgen wird:*

1. Kita:

2. Kita:

3. Kita:

4. Kita:

b) Bitte schildern Sie den geplanten Einsatz organisatorisch:*

6. Bedarfsindikatoren in der Einrichtung / den Einrichtungen*

Bitte nennen Sie besondere Belastungen / Faktoren, die auf Sprachförderbedarfe deuten je Einrichtung:

1. Kita:

2. Kita:

3. Kita:

4. Kita:

7. Darstellung des Mehrbedarfs (Bitte jeweils die Gesamtsumme pro KiTa angeben)*

Anzahl der Kinder im Alter von drei bis sechs Jahren mit erhöhtem Sprachförderbedarf (keine Kinder im letzten Kita-Jahr)	1. Kita: 2. Kita: 3. Kita: 4. Kita:
Anzahl der Kinder, die im Kindergartenjahr 2020/2021 gesonderte vorschulischen Sprachfördermaßnahmen erhalten haben bzw. Bedarf gehabt hätten	1. Kita: 2. Kita: 3. Kita: 4. Kita:
Anzahl der Kinder, die in den vergangenen drei Jahren gesonderte vorschulischen Sprachfördermaßnahmen erhalten haben bzw. Bedarf gehabt hätten	1. Kita: 2. Kita: 3. Kita: 4. Kita:

8. Nehmen die Einrichtungen am Sozialpädiatrischen Kita-Konzept der Region Hannover teil?*

Nein

Ja, folgende Einrichtungen nehmen teil:

9. Nehmen die Einrichtungen am Bundesprogramm Sprach-Kitas teil?*

Nein

Ja, folgende Einrichtungen nehmen teil:

10. Nehmen die Einrichtungen an der Individuellen Sprachförderung der Region Hannover teil?*

Nein

Ja, folgende Einrichtungen nehmen teil:

11. Ist der Träger der Einrichtungen der Rahmenvereinbarung der Region Hannover gemäß §§ 8 a, 72 SGB VIII beigetreten?*

Ja

Nein

12. Vorzeitiger Maßnahmenbeginn

Ich / wir beantrage/n den vorzeitigen Maßnahmenbeginn am

Erklärung

Mir / uns ist bekannt, dass durch die Abgabe des Antrags kein Anspruch auf Förderung durch die Richtlinie „Sprachförderung in Kindertagesstätten“ der Region Hannover besteht.

Der Antrag wird fristgerecht gestellt.

Ich versichere / wir versichern, dass:

- die Zuwendungsbestimmungen der o.g. Richtlinie eingehalten werden

Ich versichere / wir versichern, dass:

- die Anzahl der gemeldeten Gruppen und Kinder der Richtigkeit entsprechen,
- ich / wir jede Änderung (z.B. beim Durchführungszeitraum), zu den in diesem Antrag gemachten Erklärungen, unverzüglich der Region Hannover schriftlich mitteile / mitteilen,
- meine / unsere in diesem Antrag (einschließlich Antragsunterlagen) gemachten Angaben richtig und vollständig sind.

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift Antragsteller / Antragstellerin