

Bewerbung zur Ausschreibung für das Schuljahr 2019/2020 für das Projekt:

„Bewegung und Sport für Schülerinnen und Schüler in M-V“

für Schulen im „LANDESPROGRAMM GUTE GESUNDE SCHULE M-V“

Name der Schule		
Adresse der Schule		
Schulart	<input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> FöS <input type="checkbox"/> RegS <input type="checkbox"/> RegS/GS <input type="checkbox"/> IGS/KGS <input type="checkbox"/> Gym <input type="checkbox"/> BS <input type="checkbox"/> volle Halbtagsgrundschule <input type="checkbox"/> Ganztagschule	
Schulamtsbereich	<input type="checkbox"/> Rostock <input type="checkbox"/> Schwerin <input type="checkbox"/> Neubrandenburg <input type="checkbox"/> Greifswald	
Telefon		
Fax		
E-Mail		
Schulleiter/in		
weitere Ansprechpartner		
Jahrgangsstufe der teilnehmenden Schülerinnen und Schüler		
Anzahl der Schülerinnen und Schüler	Schüler gesamt Schule	Voraussichtliche Schüleranzahl im Projekt
gewünschte Uhrzeit und Dauer (mind. 45 ; max. 90 min)		
gewünschter Wochentag		
gewünschte Bewegungsart		
Ziel(e) der Maßnahme für die Schülerinnen und Schüler	<input type="checkbox"/> Motivierung und Mobilisation <input type="checkbox"/> Entspannung und Stressregulation <input type="checkbox"/> Förderung und Entwicklung von Motorik und Bewegung <input type="checkbox"/> _____	
Es ist ein Bewegungspartner vorhanden*	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Name: Kontakt per Tel./ E-Mail:	
Benötigte Vereinbarung	<input type="checkbox"/> Sportverein <input type="checkbox"/> Institution <input type="checkbox"/> Privatperson	
Sporthalle wird zur Verfügung gestellt (bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	

*Unsere Schule bemüht sich eigenständig um einen Bewegungspartner

* Unsere Schule möchte bei der Suche von der Sportjugend M-V unterstützt werden

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift der Schulleitung

Wichtige Hinweise des Landessportbundes M-V e. V. zum Bewegungsangebot:

1. Das Bewegungsangebot ist eine Ergänzung zu bereits bestehenden Angeboten für Schulen im „LANDESPROGRAMM GUTE GESUNDE SCHULE M-V“.
2. Der gewünschte Bewegungspartner sollte über eine der folgenden Qualifikationen verfügen:
 - Sportlehrer/innen oder
 - Sportwissenschaftler/in,
 - Trainer-Lizenz,
 - Lizenz für Übungsleiter/innen,
 - Student/in für das Lehramt Sport (mind. 4. Semester),
 - Freiwilligendienstleistende/r im Sport mit Lizenz für Übungsleiter/innen.
3. Im Falle von Rückfragen zum Projekt „Bewegung und Sport für Schülerinnen und Schüler in M-V“ wenden Sie sich bitte direkt an die Ansprechpartnerin beim LSB M-V e.V. :

KONTAKT:

LSB M-V e.V.
Sportjugend M-V
Referentin Kita/Schule-Sportverein
Frau Katherina Kammlodt
E-Mail: k.kammlodt@lsb-mv.de
Tel.: 0385-76176-48
Fax: 0385-76176-31