

Antrag auf Zuwendung aus dem Programm



Schwerpunkt: „Kinder mit motorischem Förderbedarf“

Name des Sportvereins

Straße

PLZ Ort

LSB-Vereinsnummer

nachfolgend Sportverein genannt

an den

Landessportbund Berlin e.V.
Jesse-Owens-Allee 2
14053 Berlin

nachfolgend LSB genannt

Hintergrundinformationen zum Projekt

Das Projekt BERLIN HAT TALENT ist eine Initiative des LSB sowie der Senatsverwaltung für Bildung, Jugend und Wissenschaft mit dem Ziel, Berliner Kinder sportlich zu fördern und zu fordern. Weitere Partner des Projekts sind die Senatsverwaltung für Inneres und Sport, die Senatsverwaltung für Gesundheit und Soziales sowie die AOK Nordost und die Berliner Sparkasse. Auf Grundlage des Deutschen Motorik Tests (DMT) untersucht der LSB die motorischen Fähigkeiten von Berliner Grundschulern. Getestet werden die Fähigkeiten: Ausdauer, Kraft, Schnelligkeit, Koordination und Beweglichkeit. Anhand der erzielten Ergebnisse (Leistungsklassen = LK) erfolgt eine Unterteilung der Kinder in sportliche Talente (LK 4,5) und solche mit motorischem Förderbedarf (LK 1,2). Für die sportfachliche Betreuung dieser Kinder sind die Berliner Grundschulen und Sportvereine wichtige Partner des LSB. Zielsetzung des Projekts ist es, durch enge Kooperationen zwischen Schulen und Sportvereinen die Sportangebote für diese Kinder möglichst niedrigschwellig zu gestalten und qualifiziert durchzuführen. Ausführliche Informationen zum Projekt sind abrufbar auf der Website: www.berlin-hat-talent.de

1. Leistungen des Sportvereins

1.1 Betreuung von Kindern mit motorischem Förderbedarf

Unter dem Motto „Bewegung macht Spaß“ betreut der Sportverein Schülerinnen/Schüler der

Name der Grundschule / Schulnummer:	_____
Jahrgang (3., 4. oder 5. Klasse):	_____
Anzahl der Gruppen (max. 3):	_____
Voraussichtliche Teilnehmerzahl pro Gruppe (min. 10, max. 15 Kinder):	_____
Anzahl Übungsstunden /Woche (max. 1 h pro Gruppe)	_____

1.2 Betreuungsperson

Als durchführender Sportlehrer, Übungsleiter im Verein wird beauftragt:

_____	_____	
Vorname und Name	private Anschrift	
_____	_____	_____
Telefon	Mobiltelefon	E-Mail
_____	_____	_____
Qualifikation	Lizenz (Kopie bitte beilegen)	Fachverband/Bezirkssportbund

1.3 Kinderschutz

Ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis der Betreuungsperson vom _____ (TT/MM/JJ) wurde dem Sportverein vorgelegt am _____ (TT/MM/JJ).

1.4 Durchführung/Zeitplanung

Die Maßnahme startet für die Dauer eines Jahres ab dem _____ (TT/MM/JJ).

Wochentag: _____ von: _____ bis _____ Uhr

Wochentag: _____ von: _____ bis _____ Uhr

Wochentag: _____ von: _____ bis _____ Uhr

