(Träger der Ersatzschule, Anschrift, Telefon)

(Schulnummer)

Niedersächsisches Kultusministerium

Referat 36

über das

Regionale Landesamt

für Schule und Bildung

Lüneburg

Postfach 21 20

21311 Lüneburg

Bearbeitet von

Ihr Zeichen Mein Zeichen Telefon Datum

**36.2 – 81 104/03**            

**Finanzhilfe für Schulen in freier Trägerschaft nach §§ 149 ff. Nds. Schulgesetz;**

**Datenübermittlung zur Ergänzung der Eingabe im Rahmen der statistischen Erhebung für das Schuljahr   
20****/20****; Stichtag der Statistik:**

1. **Verteilung der Schülerinnen und Schüler, der Gesamtunterrichtsstunden und der Gesamtstunden der Pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter auf die geführten Förderschulgliederungen**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. | | 2. | | 3. | | 4. | | 5. | | 6. | | 7. | |
| Gliederung | | L\*1 | | ESE | | GE | | KME | | SP | | SE | | HÖ\*1 | |
| Schülerzahl | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Jahreswochenstunden  Lehrpersonal | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |
| Jahreswochenstunden  Zusatzpersonal | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |  | |

2. **Verteilung der Stunden der einzelnen Pädagogischen Mitarbeiterinnen und Mitarbeiter an Förderschulen bei einem Einsatz in mehreren Gliederungen**

(bei nicht ausreichender Zeilenzahl bitte weiteres Blatt nach diesem Muster beifügen)

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. |
| Gliederung | L\*1 | ESE | GE | KME | SP | SE | HÖ\*1 |
| Name, Vorname, Geb.-Datum | Verteilung der Stunden auf die Gliederungen | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*1 Ein Einsatz von Zusatzpersonal in den Förderschulen mit dem Schwerpunkt Lernen oder Hören ist nicht finanzhilferelevant!**

(Ort, Datum) (Unterschrift(en) des/der Verantwortlichen beim Schulträger)