

## Bewerbung für das Projekt

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

für beteiligte Schulen im „Landesprogramm Gute gesunde Schule Mecklenburg-Vorpommern“

Name der Schule		
Adresse der Schule		
Schulart	<input type="checkbox"/> GS <input type="checkbox"/> FöS <input type="checkbox"/> RegS <input type="checkbox"/> IGS/KGS <input type="checkbox"/> Gy <input type="checkbox"/> BS	
„Brennpunktschule“	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
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 (am Bewegungsangebot)	Schüler gesamt Schule	Voraussichtliche Schüleranzahl im Projekt
gewünschte Uhrzeit		
gewünschter Wochentag		
gewünschte Bewegungsart		
Ziel der Maßnahme für die Teilnehmer	<input type="checkbox"/> Motivierung und Mobilisation <input type="checkbox"/> Entspannung und Stressregulation <input type="checkbox"/> Förderung und Entwicklung von Motorik und Bewegung	
Es ist ein Bewegungspartner vorhanden*  (bitte Hinweise des Landessportbundes dazu am Ende des Formulars beachten)	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein  Name: Kontakt:	
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 vom LSB M-V e.V. bei der Suche unterstützt werden

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der Schulleiterin/ des Schulleiters

## **Wichtige Hinweise des Landessportbundes M-V e. V. (LSB) zum Bewegungsangebot:**

1. Das Bewegungsangebot ist eine Ergänzung bereits bestehender Angebote für beteiligte Ganztagschulen im „Landesprogramm Gute gesunde Schule Mecklenburg-Vorpommern“.
2. Der gewünschte Bewegungspartner sollte eine der folgenden Qualifikationen vorweisen:
  - Sportlehrer/innen oder
  - Sportlehramt Student/in (mind. 2. Semester),
  - Sportwissenschaftler/in,
  - Trainer-Lizenz,
  - Lizenz für Übungsleiter/innen,
  - Bundesfreiwilligendienstleistende/r im Sport,
  - Engagierte/r im Freiwilligen Sozialen Jahr im Sport.

Bei Fragen wenden Sie sich bitte direkt an die Ansprechpartnerin beim LSB M-V e.V.

Frau Katherina Kammlodt  
E-Mail: [k.kammlodt@lsb-mv.de](mailto:k.kammlodt@lsb-mv.de)  
Tel. 0385/ 7 61 76 57 23

