

Konzept zum Projekt

„ALPHA+ besser lesen und schreiben“

Landesmittel des Bayerischen Staatsministeriums für Unterricht und Kultus

Angaben zum Projekt

Projektträger

Durchführungsort

Beantragter Bewilligungszeitraum

von (*Datum*)

bis (*Datum*)

1. Ausgangslage vor Ort und Notwendigkeit des Projektes

Beschreibung der Ausgangslage vor Ort und der Notwendigkeit des Projektes

2. Zielgruppe

- Die Teilnehmer entsprechen der Zielgruppe gemäß der Förderrichtlinien

Abweichungen bzw. Anmerkungen

Beschreibung der Abweichungen oder Anmerkungen

--

3. Kursinhalt

Die Maßnahme soll in den Räumen durchgeführt werden

des/der Institution bzw. Ort

--

Insgesamt soll der Unterricht im Umfang von folgenden Unterrichtseinheiten (UE) zur Verbesserung der Lese- und Schreibfähigkeit erteilt werden (*inklusive der Lern- bzw. Leistungsstandsdiagnostik*)

- Bis zu 15 v.H. der Unterrichtseinheiten werden mit alternativen Lernmethoden (*zum Beispiel im Online-Format*) abgehalten.

Anzahl Unterrichtseinheiten

--

Der Unterricht wird durch folgende Person/Personen durchgeführt

Name	Vorname
------	---------

Name	Vorname
------	---------

Name	Vorname
------	---------

- Qualifizierungsunterlagen sind beigelegt.

Kurze Beschreibung des Kursinhalts

Beschreibung

--

Der Leistungsstand, bzw. der Alpha-Level der Teilnehmer (TN) wird auf folgende Art ermittelt
(Auch bei später eintretenden Teilnehmern wird der Alpha-Level ermittelt).

Art

--

4. Projektleiterstunden

Projektleiterstunden sollen im Umfang von folgenden Stunden (60 Minuten) durch folgende Person/Personen durchgeführt werden

Anzahl Stunden

Name	Vorname
Name	Vorname
Name	Vorname

5. Kinderbetreuung

- Kinderbetreuung ist geplant im Umfang von

Anzahl Unterrichtseinheiten

- Begründung/Erklärung für die zweite Kinderbetreuungskraft

Begründung/Erklärung

6. Sozialpädagogische Betreuung oder allgemeine Hilfestellung

Sozialpädagogische Betreuung oder allgemeine Hilfestellungen (*in allen Lebenslagen*) sollen im Umfang von folgenden Unterrichtseinheiten durch folgende Person/Personen durchgeführt werden

Anzahl Unterrichtseinheiten

Name

Vorname

Name

Vorname

Name

Vorname

- Qualifizierungsunterlagen sind beigelegt.

7. Schlussbemerkung

Bemerkung

Ort, Datum

Unterschrift der Projektleitung