Maßnahmeplan zur schulbezogenen Jugendarbeit

Schule :	
Anschrift:	
Träger:	
Anschrift:	
Mail:	
Projektverantwortlicher:	

☐ **Ich beantrage hiermit folgende Maßnahmen für das Haushaltsjahr**:

☐ **Ich beantrage eine Änderung des eingereichten Maßnahmeplans:**

Arbeitsgemeinschaft	Leiter/in	Stunden/Woche	Ort

_____
Ort, Datum

_____
Ort, Datum

_____
Unterschrift Schulleiter/in
(Stempel Schule)

_____
Unterschrift Träger
(Stempel Träger)

<u>Einzureichen an:</u> Landratsamt Wartburgkreis, Jugendamt, Erzberger Allee 14, 36433 Bad Salzungen