

Herzlich willkommen

Wir freuen uns, dass Sie sich für das Projekt "Lesestart: Geschichten sprechen deine Sprache" bewerben möchten.

Klicken Sie unten auf den grünen Button "Weiter", um Ihre Bewerbung zu starten.

Ihre Landeserstaufnahmeeinrichtung

* 1. Träger

- ☐ Kein Träger/Träger nicht bekannt
- ☐ Träger, und zwar (bitte Namen des Trägers eingeben):

* 2. Bundesland

* 3. Name | Adresse

Name Ihrer
Einrichtung

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Die Kinder in Ihrer Landeserstaufnahmeeinrichtung

* 4. Anzahl Kinder 0-10 Jahre

Wie viele Kinder zwischen 0 und 10 Jahren sind in Ihrer Landeserstaufnahmeeinrichtung?
[ungefähre Anzahl]

* 5. Sprachen

Bitte kreuzen Sie alle Sprachen an, die von den Kindern zwischen 0 und 10 Jahren in Ihrer Landeserstaufnahmeeinrichtung gesprochen werden.

[mehrere Sprachen möglich]

☐ Arabisch

☐ Englisch

☐ Farsi/Dari

☐ Kurdisch

☐ Russisch

☐ Türkisch

☐ Ukrainisch

☐ Andere Sprachen (bitte angeben):

Angebot(e) zur Sprach- und Leseförderung in Ihrer Landeserstaufnahmeeinrichtung

* 6. Angebotsbeschreibung

- Bitte beschreiben Sie Ihr(e) bisheriges(n) Angebot(e) zur Sprach- und Leseförderung.
- Sollten Sie noch kein(e) Angebot(e) zur Sprach- und Leseförderung haben, tragen Sie bitte "-" in das Textfeld ein.

Maximum: 1000 Zeichen/ca. 150-200 Wörter



Bedarf Lese- und Medienbox(en)

Die Lese- und Medienboxen richten sich an zwei Altersgruppen und beinhalten ungefähr 15 Bücher und Spiele pro Box. Bitte wählen Sie die für Ihre Landeserstaufnahmeeinrichtung relevante(n) Lese- und Medienbox(en) aus. Wenn Sie keine Boxen bestellen möchten, können Sie auch nur Lesestart-Sets anfordern, die Ihnen auf der nächsten Seite angezeigt werden.

Beispiele:

- *Die Kinder in Ihrer Landeserstaufnahmeeinrichtung sind zwischen 4 und 8 Jahre alt = eine Lese- und Medienbox für 0-6-jährige Kinder und für 6-10-jährige Kinder auswählen*
- *Die Kinder Ihrer Landeserstaufnahmeeinrichtung sind hauptsächlich über sechs Jahre alt = eine Lese- und Medienbox für 6-10-jährige Kinder auswählen*

*** 7. Bedarf Lese- und Medienbox(en)**

- ☐ eine Lese- und Medienbox für **0-6-jährige Kinder**
- ☐ eine Lese- und Medienbox für **6-10-jährige Kinder**
- ☐ **keine** Lese- und Medienbox(en)

Bedarf Lesestart-Sets

Die Lesestart-Sets sind als Geschenk für die Kinder gedacht und bestehen aus einer Stofftasche und einem mehrsprachigen Bilderbuch für die 2-5-Jährigen und einem Mitmachbuch für die 5-8-Jährigen. Bitte wählen Sie die für Ihre Landeserstaufnahmeeinrichtung relevante(n) altersspezifischen Sets aus.

Beispiele:

- **Die Kinder in Ihrer Landeserstaufnahmeeinrichtung sind zwischen 4 und 7 Jahre alt = Lesestart-Sets für 2-5-jährige Kinder und für 5-8-jährige Kinder auswählen**
- **Die Kinder Ihrer Landeserstaufnahmeeinrichtung sind hauptsächlich über 5 Jahre alt = Lesestart-Sets für 5-8-jährige Kinder auswählen**

* 8. Bedarf Lesestart-Sets für 2-5-jährige Kinder

- ☐ Ich benötige keine Lesestart-Sets für 2-5-Jährige.
- ☐ 25 Stück
- ☐ 50 Stück
- ☐ 75 Stück
- ☐ 100 Stück
- ☐ 125 Stück
- ☐ 150 Stück
- ☐ 175 Stück
- ☐ 200 Stück
- ☐ 250 Stück
- ☐ 300 Stück

* 9. Bedarf Lesestart-Sets für 5-8-jährige Kinder

- ☐ Ich benötige keine Lesestart-Sets für 5-8-Jährige.
- ☐ 25 Stück
- ☐ 50 Stück
- ☐ 75 Stück
- ☐ 100 Stück
- ☐ 125 Stück
- ☐ 150 Stück
- ☐ 175 Stück
- ☐ 200 Stück
- ☐ 250 Stück
- ☐ 300 Stück

Ansprechpersonen über die Projektlaufzeit

Bitte benennen Sie zwei Ansprechpersonen (davon mindestens eine Person unterzeichnungsberechtigt) für das Projekt. Beide Personen erhalten bei Projektteilnahme fortlaufend alle Neuigkeiten zum Projekt.

*** 10. Ansprechperson 1**

Vorname	
Nachname	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Funktion in der Landeserstaufnahme- einrichtung	

*** 11. Ansprechperson 2**

Vorname	
Nachname	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Funktion in der Landeserstaufnahme- einrichtung	

Versandadresse für die Materialien

* 12. Versandadresse für die Projektmaterialien

Bitte geben Sie im Folgenden die Versandadresse für die Projektmaterialien an.

Name der Einrichtung (max. 35 Zeichen)	
Straße	
Hausnummer	
Postleitzahl	
Ort	
ggf. zu Händen von	
ggf. Hinweise zum Versand	

Datenschutz

* 13. Datenschutzhinweise

☐ Ich habe die Hinweise zum Datenschutz gelesen und erkläre mich mit ihnen einverstanden.

Anmerkungen und Absenden der Bewerbung

14. Möchten Sie uns noch etwas mitteilen? (optional)

Absenden Ihrer Bewerbung

- Um Ihre Bewerbung nun abzuschließen, klicken Sie bitte weiter unten auf den grünen Button "Formular absenden".
- Bitte beachten Sie unsere Stichtage für die Bewerbung auf der [Website](#).

Bei Fragen oder Anmerkungen rufen Sie uns gerne an oder schreiben uns:

Allgemeine Projekt-E-Mail-Adresse:
lestart-sprache@stiftunglesen.de

- Teresa Karger (sie/ihr) | 06131 28890 45
- Wilker Bitter (er/ihm) | 06131 28890 20