

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.

Teilnahme am Vorgängerprojekt

Wichtiger Hinweis:

- Wenn Ihre Einrichtung bereits an unserem Vorgängerprojekt „Lesestart: Weil uns Lesen weiterbringt. Ein Projekt für Kinder mit Fluchterfahrung“ teilgenommen hat, ist keine Teilnahme an diesem Projekt möglich.
- Diese Bedingung gilt nicht für Landeserstaufnahmeeinrichtung (inkl. deren regionale Bezeichnungen wie beispielsweise ZUE, AfA, ANKER-Zentrum etc.). Diese können sich weiterhin für unser Projekt bewerben, auch wenn sie bereits Teil des Vorgängerprojekts waren. Landeserstaufnahmeeinrichtungen nutzen für die Bewerbung bitte das andere Formular, das auf unserer Website zu finden ist.

* 1. Teilnahme am Vorgängerprojekt "Lesestart: Weil uns Lesen weiterbringt. Ein Projekt für Kinder mit Fluchterfahrung"

- ☐ Meine Einrichtung hat nicht am Vorgängerprojekt "Lesestart: Weil uns Lesen weiterbringt. Ein Projekt für Kinder mit Fluchterfahrung" teilgenommen.
- ☐ Meine Einrichtung hat am Vorgängerprojekt "Lesestart: Weil uns Lesen weiterbringt. Ein Projekt für Kinder mit Fluchterfahrung" teilgenommen.

Ihre Einrichtung

Hinweis:

Mit "Einrichtung" sind im Folgenden Arbeitskreise, Behörden, Bildungsinstitutionen, Initiativen, Netzwerke, Organisationen, Sammelunterkünfte für Geflüchtete, Stiftungen, Unternehmen und Vereine mitgemeint.

Sollte Ihre Einrichtung eine Landeserstaufnahmeeinrichtung sein, nutzen Sie bitte das Bewerbungsformular, das extra für diese vorgesehen ist und welches Sie auf unserer Website finden.

* 2. Einrichtungstyp

* 3. Träger

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

* 4. Bundesland

* 5. Name | Adresse | ggf. Website

Name Ihrer
Einrichtung

Straße

Hausnummer

Postleitzahl

Ort

Link zu Website
(sofern vorhanden)

Die Zielgruppe Ihrer Einrichtung

* 6. Altersspanne

Bitte geben Sie das niedrigste und höchste Alter der Kinder und Jugendlichen in Ihrer Einrichtung an.

[ungefähres Alter]

Von ungefähr

(niedrigstes Alter):

Bis ungefähr (höchstes
Alter):

* 7. Anzahl Kinder 0-10 Jahre

Wie viele Kinder zwischen 0 und 10 Jahren werden in Ihrer Einrichtung insgesamt erreicht?

[ungefähre Anzahl]

* 8. Migrationshintergrund

Wie viel Prozent der Kinder zwischen 0 und 10 Jahren in Ihrer Einrichtung haben einen sogenannten "Migrationshintergrund"?

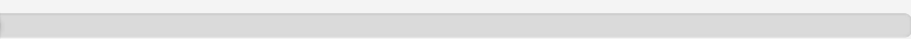
[ungefähre Prozentzahl]

Hinweis:

Definition "Migrationshintergrund" (Statistisches Bundesamt): Eine Person hat einen Migrationshintergrund, wenn sie selbst oder mindestens ein Elternteil nicht mit deutscher Staatsangehörigkeit geboren wurde.

0 %

100 %



* 9. Sprachen

Bitte kreuzen Sie alle Sprachen an, die von den Kindern zwischen 0 und 10 Jahren Ihrer Einrichtung ausschließlich oder zusätzlich zu Deutsch gesprochen werden.

[mehrere Sprachen möglich]

☐

Arabisch

☐

Englisch

☐

Farsi/Dari

☐

Kurdisch

☐

Russisch

☐

Türkisch

☐

Ukrainisch

☐

Andere Sprachen (bitte angeben):

* 10. **Risikolagen**

Von welcher(n) Risikolage(n) sind die Kinder zwischen 0 und 10 Jahren Ihrer Einrichtung betroffen?

[mehrere Antworten möglich]

- **Finanzielles Risiko:** geringes Familieneinkommen/Armutsgefährdung des Elternhauses
- **Soziales Risiko:** Erwerbslosigkeit beider Eltern/weitere Problemlagen wie instabile Familienverhältnisse
- **Bildungsbezogenes Risiko:** geringe Qualifizierung bzw. niedriger Bildungsstand der Eltern

☐ Finanzielles Risiko

☐ Soziales Risiko

☐ Bildungsbezogenes Risiko

☐ von keinen der genannten Risikolagen

* 11. **Elternzusammenarbeit**

Haben Sie auch Angebote für oder mit Eltern in Ihrer Einrichtung?

☐ Nein

☐ Nein, aber wir haben regelmäßigen Kontakt zu den Eltern.

☐ Ja, und zwar (bitte angeben):

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

* 12. 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

* 13. Mehrsprachigkeit

- Welche Rolle spielt das Thema "Mehrsprachigkeit" bisher in Ihren Angeboten bzw. soll es perspektivisch spielen?

Maximum: 1000 Zeichen/ca. 150-200 Wörter

* 14. Fortbildung(en)

Gab es für die Mitarbeitenden Ihrer Einrichtung bereits Fortbildungen zu folgenden Themen?
[mehrere Antworten möglich]

- ☐ Vorlesen mit Kindergruppen
- ☐ Mehrsprachiges Vorlesen
- ☐ Elternarbeit mit Fokus Mehrsprachigkeit
- ☐ Diversitätssensible Auswahl von Kinderbüchern
- ☐ Es gab keine der genannten Fortbildungen.
- ☐ Andere Fortbildungen aus dem Bereich Sprach- und Leseförderung (bitte angeben):

* 15. **Buchaustattung**

Wie viele Kinderbücher gibt es in Ihrer Einrichtung?
[ungefähr]

- ☐ Keine Kinderbücher
- ☐ Bis zu 20 Stück
- ☐ Zwischen 21 und 50 Stück
- ☐ Zwischen 51 und 100 Stück
- ☐ Mehr als 100 Stück

Zielgruppe für "Lesestart: Geschichten sprechen deine Sprache"

* 16. Wie würden Sie "Lesestart: Geschichten sprechen deine Sprache" in Ihre Einrichtung integrieren?

- ☐ In (ein) **bereits bestehende(s)** Angebot(e) zur Sprach- und Leseförderung der Einrichtung.
- ☐ Als (ein) **neue(s)** Angebot(e) zur Sprach- und Leseförderung in der Einrichtung.
- ☐ Sowohl in (ein) **bereits bestehende(s)** als auch als (ein) **neue(s)** Angebot(e) der Einrichtung.

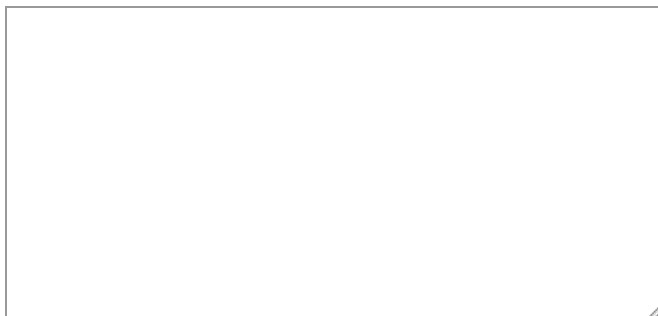
* 17. Möglicher Einsatz der Projektmaterialien

Bitte beschreiben Sie kurz, wie das/die Angebot(e) mit den Projektmaterialien von "Lesestart: Geschichten sprechen deine Sprache" aussehen würden.

Hinweis:

Das sind die Projektmaterialien:

- *Lese- und Medienboxen: Die Lese- und Medienboxen richten sich an zwei Altersgruppen und beinhalten ungefähr 15 Bücher und Spiele pro Box.*
- *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.*



* 18. Anzahl Kinder

Wie viele Kinder Ihrer Einrichtung würden durch die Angebote von "Lesestart: Geschichten sprechen deine Sprache" erreicht werden?

- ☐ Alle Kinder der Einrichtung
- ☐ Ein Teil der Kinder der Einrichtung (bitte ungefähre Anzahl angeben):

* 19. Altersgruppe(n)

Welche Altersgruppe(n) würden durch die Angebote von "Lesestart: Geschichten sprechen deine Sprache" in Ihrer Einrichtung erreicht werden? [ungefähr]

- ☐ 0-2 Jahre
- ☐ 2-5 Jahre
- ☐ 5-8 Jahre
- ☐ 8-10 Jahre

Zusammenarbeit mit (einer) anderen Einrichtung(en)

* 20. Zusammenarbeit mit (einer) anderen Einrichtung(en)

Arbeiten Sie in der Sprach- und Leseförderung bereits mit anderen Einrichtungen zusammen?

Beispiel:

*Die Kinder einer Kita/Schule/Sammelunterkunft für Geflüchtete etc. besuchen regelmäßig ein Angebot zur Sprach- und Leseförderung in einer Bibliothek/einem Stadtteiltreff/einer Migrant*innenselbstorganisation etc.*

Bitte beachten Sie:

Möchte sich eine Einrichtung, mit der Sie zusammenarbeiten, ebenfalls auf das Projekt bewerben und Materialien erhalten, muss diese selbst das gesamte Bewerbungsformular ausfüllen. Dies ergibt beispielsweise Sinn, wenn das Angebot zur Sprach- und Leseförderung in beiden miteinander kooperierenden Einrichtungen stattfindet.

☐ **Ja**

☐ **Nein**, aber wir möchten perspektivisch in der Sprach- und Leseförderung mit einer oder mehreren Einrichtungen zusammenarbeiten.

☐ **Nein**

Zusammenarbeit mit (einer) anderen Einrichtung(en)

*** 21. Kontaktdaten der (perspektivischen) Partnereinrichtung(en)**

Bitte geben Sie die Kontaktdaten der wichtigsten Einrichtung(en) an, mit der/denen Sie (perspektivisch) in der Sprach- und Leseförderung zusammenarbeiten (möchten).

[maximal fünf Einrichtungen]

1. Name der Einrichtung + Adresse der Einrichtung

2. Name der Einrichtung + Adresse der Einrichtung

3. Name der Einrichtung + Adresse der Einrichtung

4. Name der Einrichtung + Adresse der Einrichtung

5. Name der Einrichtung + Adresse der Einrichtung

*** 22. Beschreibung Zusammenarbeit**

Bitte beschreiben Sie, wie Sie mit der/den oben genannten Einrichtung(en) in der Sprach- und Leseförderung bereits zusammenarbeiten oder perspektivisch zusammenarbeiten möchten.

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 Einrichtung relevante(n) Lese- und Medienbox(en) aus.

Beispiele:

- *Die Kinder in Ihrer Einrichtung 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 Einrichtungen sind hauptsächlich über sechs Jahre alt = eine Lese- und Medienbox für 6-10-jährige Kinder auswählen*

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

☐ eine Lese- und Medienbox für **0-6-jährige Kinder**

☐ eine Lese- und Medienbox für **6-10-jährige Kinder**

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 Einrichtung relevante(n) altersspezifischen Sets aus.

Beispiele:

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

* 24. 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

* 25. 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.

*** 26. Ansprechperson 1**

Vorname	
Nachname	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Funktion in der Einrichtung	

*** 27. Ansprechperson 2**

Vorname	
Nachname	
E-Mail-Adresse	
Telefonnummer	
Funktion in der Einrichtung	

Versandadresse für die Materialien

* 28. Versandadresse für die Projektmaterialien

Für den Fall, dass Sie für unser Projekt ausgewählt werden, geben Sie bitte 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

* 29. Datenschutzhinweise

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

Anmerkungen und Absenden der Bewerbung

30. 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