**Antrag auf Starthilfe für eine neue Schülerzeitung im Schuljahr 2024/25**

**Hiermit beantrage ich für unsere neue Schülerzeitung eine Starthilfe.**

**Name der Zeitung:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Schulart:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Die Erstausgabe erscheint am bzw. erschien am** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beantragte Summe:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Euro (max. 250 Euro möglich)**

**Antragsteller/in:**

*(Bitte alles in Druckbuchstaben ausfüllen!)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vor- und Nachname Klassenstufe

*(Bitte angeben, ob es sich um eine Lehrkraft*

*oder eine Schülerin bzw. einen Schüler handelt)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name der Schule**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Anschrift der Schule: Straße, Postleitzahl, Ort

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Telefon-Nummer der Schule E-Mail-Adresse

**Checkliste für den Antrag – alle Punkte müssen erfüllt sein!**

○ Die Zeitung wird in eigener Verantwortung von Schülerinnen und Schülern gemacht

 (Ausnahme: Grund- und Förderschulen).

○ Die 1. Ausgabe bzw. die inhaltliche Planung für die 1. Ausgabe liegt bei.

○ Eine finanzielle Planung für die Schülerzeitung (erwartete Einnahmen und Kosten) für künftige Ausgaben liegt bei.

**Antrag mit den nötigen Unterlagen bitte bis 30. Mai 2025 senden an: Sächsisches Staatsministerium für Kultus, Referat 46, Frau Schenk, E-Mail: irina.schenk@smk.sachsen.de.**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ort Datum Unterschrift