

Bewerbungsbogen

FÖRDERPREIS

DLRG & SCHULE



Bewerbung für das DLRG Schulsiegel

1. Angaben zur Schule

Name: _____ Schulnummer: _____

Adresse: _____

Telefon: _____ E-Mail: _____

Schulform: _____

Schulleitung: _____

Ansprechpartner: _____ Tel.: _____

E-Mail: _____

2. Rahmenbedingungen der Schule

• Schülerzahlen insgesamt: _____

Jahrgang	Anzahl der Klassen	Schülerzahl	Schwimmunterricht	Schwimmzeit (UE*) je Klasse pro Schuljahr
1			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
2			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
3			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
4			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
5			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
6			<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	

• Besonderheiten zum Einzugsgebiet:

* UE = 45 min.

• Alle möglichen Schwimmstätten vor Ort:

Hallenbad	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Entfernung _____ km / Fahrzeit _____ h	<input type="checkbox"/>
Freibad	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Entfernung _____ km / Fahrzeit _____ h	<input type="checkbox"/>
Freigewässer	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Entfernung _____ km / Fahrzeit _____ h	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	Entfernung _____ km / Fahrzeit _____ h	<input type="checkbox"/>

3. Qualifikation von Lehrkräften

- Anzahl aller Lehrkräfte an der Schule _____
- Anzahl der Lehrkräfte, die Schwimmunterricht erteilen können _____

Lehrkraft	Qualifikationen im Bereich Schwimmen*	Aktuelle Rettungsfähigkeit und Fortbildungen zum Schwimmen in den letzten 4 Jahren (Benennung der Themen)	Erteilt aktuell Schwimmunterricht
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

*z.B. Schwimmausbildung im Studium, Lehrschein der DLRG, Ausbilder Schwimmen der DLRG oder anderer Organisationen, Trainerlizenz C, ...

- Wie wird an Ihrer Schule die Präventions- und Rettungsfähigkeit der Lehrkräfte sichergestellt?

- Beschreiben Sie den Betreuungsschlüssel für eine Klasse.

Anzahl Lehrkräfte und Betreuer	Qualifizierte Lehrkräfte und Betreuer (s.o.)	Betreuungsschlüssel
Beispiel: 3	Lehrkraft 1 (Sportstudium) Lehrkraft 2 (Trainerlizenz C) 1x Eltern (als zusätzliche Aufsicht)	Kinder pro Lehrkraft/Erwachsenen

4. Schwimmkonzept Ihrer Schule

- **Verankerung des Schwimmunterrichts im Schulprogramm / Schulkonzept**

ja nein

- **Ist diese auf Ihrer Schulhomepage einsehbar?**

ja nein Link zum Webauftritt:

- **Das Schulprogramm ist als Anlage beigefügt?**

ja nein

- **Welche Ziele hat Ihre Schule zum Schwimmen formuliert?** (Beschlüsse der Fachkonferenz Sport)

- **Umfang und Zeitansatz des Schwimmunterrichts sowie weitere Schwimmangebote.**
(Auch saisonale Nutzung der Bäder benennen)



5. Ergebnisse / Erreichte Ziele

Anzahl der erreichten Abzeichen der Schüler (egal, wo sie erworben worden)

Jahrgang	Nicht-schwimmer	See-pferdchen	DJSA Bronze	DJSA Silber	DJSA Gold Mindestalter 9 Jahre	Juniorretter Mindestalter 10 Jahre	DRSA Bronze Mindestalter 12 Jahre
1					 	 	
2					 	 	
3						 	
4							
5							
6							

DJSA (Deutsches Jugendschwimmabzeichen), DRSA (Deutsches Rettungsschwimmabzeichen)

6. Einbindung von externen Helfern (Eltern, Schwimmmeister, ...)

- In welchem Umfang wirken externe Helfer beim Schwimmunterricht mit?

- Qualifikation der externen Helfer.

- In welchem Umfang werden Eltern sensibilisiert und informiert?
(kurze verständliche und inhaltliche Erläuterung sowie Benennung der Ziele)

7. Präventionsmaßnahmen

• Welche Lernangebote gibt es außerhalb des Schwimmunterrichts / Schwimmbades in der Schule?

Gefahren am und im Wasser

Gefahren auf dem Eis

Sicherheit im Schwimmbad

Erste Hilfe

Herzentsretter Konzept

8. Kooperationen

Einbindung von DLRG Schwimmverein andere Wassersporttreibende Vereine

Namen der Kooperationspartner*:

*Bestätigung der Kooperationspartner/Kooperationsverträge bitte beifügen.

9. Sonstige wichtige Inhalte, die Ihrer Meinung nach noch nicht abgefragt wurden.

Hiermit versichern wir die Richtigkeit der Angaben:

(Die Jury behält sich vor, stichprobenartig Belege für die verschiedenen Angaben ein zu fordern)

Ort, Datum: _____

Schulstempel

Unterschrift der Schulleitung _____

Bitte zurücksenden an:

Deutsche Lebens-Rettungs-Gesellschaft e.V.
Referat 2 | Ausbildung - Einsatz - Medizin
Im Niedernfeld 1-3 | 31542 Bad Nenndorf
E-Mail: schulsiegel@dlrg.de