

Jahresstatistik für das Jahr

1. Allgemeines

Einrichtung		
Träger		
Öffnungszeiten		
Montag – Freitag	ggf. Samstag, Sonntag	verlängerte Öffnungszeiten in den Ferien
War die Einrichtung im Bewilligungszeitraum unplanmäßig für mehr als 2 Tage geschlossen? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, dann Zeitraum und Begründung angeben.		
Zeitraum von - bis	Grund	
-		
-		

2. Personal

	Name	Wochenstunden	Qualifikation	Teilnahme an Fortbildungen im Berichtszeitraum	Angestellt von ... bis ...	Status*
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		

* Status: fest angestellt, ehrenamtlich, geringfügig beschäftigt etc.

3. Besucherzahlen

	unter 10 Jahren		10 bis unter 14 Jahre		14 bis unter 18 Jahre		ab 18 Jahre		gesamt	
	männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.	männl.	weibl.
Januar										
Februar										
März										
April										
Mai										
Juni										
Juli										
August										
September										
Oktober										
November										
Dezember										
Gesamt										

4. Besondere Veranstaltungen oder Projekte

Datum	Name der Veranstaltung/ Ort der Durchführung	Wer ist der Veranstalter?	Welche Partner waren noch beteiligt?	Außenwirkung/Öffentlichkeit

5. Besonderheiten, Veränderungen in der Einrichtung, Entwicklung der Jugendzentren und des ländlichen Raumes; Einbeziehung von Projekten und Netzwerken, Schwerpunktarbeit (z.B. Änderungen in der räumlichen und technischen Ausstattung; Erweiterung der Angebote, werden Angebote der Kinder- und Jugendhilfe im Sozialraum aufeinander abgestimmt und vernetzt, ...)

Datum	Stempel/Unterschrift
-------	----------------------