

**Gütesiegel**

**„Lesefreundliche Schule“**

**2025-2027**

**Bewerbungsbogen für Mittelschulen**

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Schule: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anschrift: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Telefon, Mail: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Ansprechpartner: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl der Klassen: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bewerbung**

Ihre schriftliche Bewerbung für das Gütesiegel „Lesefreundliche Schule“ in der Leseregion Straubing – Stadt und Land senden Sie bitte **bis zum 16.06.2025** an folgende Adresse:

**Stadtbibliothek Straubing**

**„Lesefreundliche Schule“**

**Rentamtsberg 1**

**94315 Straubing**

Oder per Mail (bitte als PDF) an [stadtbibliothek@straubing.de](mailto:stadtbibliothek@straubing.de).

Sie finden eine Online-Version des Bewerbungsbogens mit ausfüllbaren Feldern zum Download auf unserer Homepage [www.stadtbibliothek-straubing.de](http://www.stadtbibliothek-straubing.de).

**Voraussetzung für die Bewerbung**

Voraussetzung für die Bewerbung um das „Gütesiegel Lesefreundliche Schule“ ist die regelmäßige Nutzung einer Bibliothek.

**Bitte kreuzen Sie an:**

|  |  |
| --- | --- |
|  | Wir verfügen über eine eigene Schulbibliothek (mindestens 7 Bücher pro Schulkind) |
|  | In **jeder** Klasse gibt es eine Klassenbücherei (mindestens 7 Bücher pro Schulkind) |
|  | Wir besuchen regelmäßig eine Stadt- oder Gemeindebibliothek |

|  |  |
| --- | --- |
| Name der Bibliothek: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Bewertung**

Das Gütesiegel „Lesefreundliche Schule“ erhalten Schulen, die sich im hohen Maße auf dem Gebiet der Leseförderung und des Lesens einsetzen. **Kombiklassen sind als 2 Klassen zu werten**. Die Schule mit der höchsten Punktzahl erhält einen zusätzlichen Preis. Bitte beachten Sie die Erläuterungen zur Auswertung.

**Kreativpreis**

Zusätzlich zum Gütesiegel wird ein Kreativpreis ausgeschrieben. Die Bewerbung ist freiwillig. Hierfür kann sich jede Schule mit einer kreativen bzw. sehr besonderen Leseförderaktion bewerben. Bitte beschreiben Sie Ihre kreative Leseförderung auf **maximal 2 DIN A 4 Seiten (inklusive Bildern)** und lassen Sie uns diese zukommen.

|  |
| --- |
| 1. **Klassensätze, Bücherkisten, Medienboxen** |

**Wie viele Klassensätze, Schmökerkisten und Medienboxen (auch eigene!) wurden in diesem Schuljahr von Ihren Lehrkräften und deren Klassen genutzt?**

**Genaue Auflistung auf Beiblatt**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Anzahl** |
| Klassensätze | Anzahl |
| Schmökerkisten | Anzahl |
| Thematische Medienboxen | Anzahl |

|  |
| --- |
| 1. **Vorlesen** |

**Wie binden Sie das Vorlesen in den Schulalltag ein?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Anzahl der Lesungen bzw. Klassen** |
| Teilnahme am bundesweiten Vorlesetag | Anzahl |
| Vorlesen in anderen Klassen | Anzahl |
| Vorlesen in anderen Einrichtungen\* | Anzahl |
| Autorenlesungen im Rahmen der Lesereisen der Leseregion \*\* | Anzahl |
| Selbstorganisierte Autorenlesungen\*\* | Anzahl |

|  |  |
| --- | --- |
| \* Name(n) der Einrichtung(en): | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| \*\* Autor/Autorin: | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
|  | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Weitere Maßnahmen zur Förderung der Lesemotivation** |

**Welche Maßnahmen nutzen Sie, um bei Ihren Schülerinnen und Schülern Lesefreude und -motivation zu wecken?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Anzahl der Klassen**  **bzw. Führungen** |
| Teilnahme an KLASSE! Zeitung in der Schule | Anzahl |
| Bibliotheksführungen zur Förderung der Lesemotivation, auch in anderen Bibliotheken (z.B. Leserabe, Bibliotheksdetektive, Ägypten-Rallye, Römer-Rallye…)  **Genaue Auflistung auf Beiblatt** | Anzahl |
| Durchführung von Leseaktionstagen, Lesenächten, Lesewochen (Genaue Auflistung auf Beiblatt) | Anzahl |
| Gemeinsamer Einkauf im Buchhandel\* | Anzahl |

\* Name der Buchhandlung und Einkaufsdatum

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Finden an Ihrer Schule Buchvorstellungen in den Klassen statt? Ja  Nein**

|  |
| --- |
| 1. **Training der Lese- und Informationskompetenz** |

**Wie werden Lese- und Informationskompetenz an Ihrer Schule trainiert?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Anzahl der Klassen**  **bzw. Führungen** |
| Lesetandems | Anzahl |
| Systematische Leseförderprogramme (z.B. Lesefächer, Lesepass…)\* | Anzahl |
| Bibliotheksführungen zur Recherchekompetenz (z.B. Reise um die Welt, Tierforscher…) **Genaue Auflistung auf Beiblatt** | Anzahl |

\* Name des Leseförderprogramms:

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Individuelle Leseförderung** |

**Welche Art der individuellen Leseförderung findet an Ihrer Schule statt?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Anzahl der Klassen** |
| Schülerinnen und Schüler als geschulte Lesepaten für jüngere | Anzahl |
| Digitale Leseförderangebote (z.B. Antolin, eKidz, Blitzlesen per App, weitere Leseförder-Apps…)\* | Anzahl |

\* Folgende digitale Angebote werden eingesetzt:

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |
| --- |
| 1. **Sonstiges** |

**Auf welchem Gebiet engagiert sich Ihre Schule sonst noch für das Lesen und die Leseförderung?**

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Anzahl der Klassen** |
| Angebot besonderer Lesestunden, z. B. Leselabyrinthe, Lesespurgeschichten, Lesekrimis, Logicals, Vorlesetheater, Lies mal Hefte o.ä. | Anzahl |

**Sonstige Angebote, z.B. Freie Lesestunden, schön gestaltete Leseecken im Schulhaus oder Klassenzimmer, Organisation eines Bücherflohmarktes, Buchausstellungen…\***

\* bitte auflisten:

|  |
| --- |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Beiblatt zur Auflistung**

**Gelesene Klassensätze an Ihrer Schule**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Monat | Autor | Titel |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |
| Monat auswählen | Autor eingeben | Titel eingeben |

**Schmökerkisten**

|  |  |
| --- | --- |
| Monat | Inhalt/Zweck |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Medienbox**

|  |  |
| --- | --- |
| Monat | Inhalt/Zweck |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Führungen**

|  |  |
| --- | --- |
| Monat | Ort/Thema/Titel der Führung |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

**Leseaktionstage/-wochen…**

|  |  |
| --- | --- |
| Monat | Aktion |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Monat auswählen | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

…….