

Erstantrag Folgeantrag
auf Schulassistenz gemäß § 112 i. V. m. § 75 Sozialgesetzbuch IX

An das
Sozialrathaus _____
Team Soziale Hilfen Sozialdienst

Kind		
Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße, Ort		Aktenzeichen
Staatsangehörigkeit	Aufenthaltsstatus	Geschlecht <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> d

Personensorgeberechtigte	
Name	Vorname
Straße, Ort	Telefonnummer
Name	Vorname
Straße, Ort	Telefonnummer

Ich/wir beantrage(n) eine Schulassistenz für den Besuch der Schule:

Regelschule _____

Förderschule _____

ab _____

zuletzt besuchte Schule/KiTa _____

Beigefügte Anlagen:

Bericht der Schule über die Notwendigkeit der sonderpädagogischen Förderung mit der Begründung einer Schulassistenz	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
und/oder individueller Förderplan nach § 49 Abs. 3 des Schulgesetzes mit der Begründung einer Schulassistenz	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Kopie des Aufnahmebescheides der Schule	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Die Leistungserbringung soll durch den unten genannten Leistungserbringer erfolgen:

Sollte der Einsatz einer pädagogischen Fachkraft erforderlich sein:

Stellungnahme des Leistungserbringers mit einer detaillierten Begründung und Benennung des Fachabschlusses der Schulassistenz und der Schule über die Notwendigkeit der sonderpädagogischen Förderung mit der Begründung einer Schulassistenz	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Stellungnahme der Schule mit Bezeichnung des erforderlichen Fachabschlusses der Schulassistenz und Beschreibung der pädagogischen Bedarfe	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht
Fachärztliches Attest des Kinderarztes bzw. des SPZ über die Notwendigkeit einer pädagogischen Fachkraft mit Benennung der pädagogischen Bedarfe	
<input type="checkbox"/> ist beigefügt	<input type="checkbox"/> wird nachgereicht

Ort, Datum

Unterschrift(en) der Personensorgeberechtigte(n)