

**Schulische Stellungnahme zum Bedarf einer Schulbegleitung  
- Folgeantrag -**

**A) Angaben zur Schülerin/ zum Schüler**

Familienname: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Familienname des/der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Vorname des/der Sorgeberechtigten: \_\_\_\_\_

Anschrift (falls abweichend): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Aktuelle Telefonnummer \_\_\_\_\_

**B) Angaben zur Schule**

Name der Schule: \_\_\_\_\_

Schulform: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Faxnummer: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Klassenleitung: \_\_\_\_\_

zuständige/r Sonderpädagoge/in: \_\_\_\_\_

**In Bezug auf die bisher benannte Zielsetzung der Schulbegleitung sind folgende Veränderungen zu benennen:**

---

---

---

---

---

---

---

**Was hat die Zielerreichung in Teilen oder ganz verhindert?**

---

---

---

---

---

---

---

**Welchen Zeitrahmen für die Schulbegleitung sehen Sie für das beantragte Schuljahr für das Kind als notwendig an:**

- vollumfänglich (gesamter Stundenplan)
- zeitweise (einzelne Stunden bzw. Tage sind auch ohne Begleitung möglich)

**Bei einer vollumfänglichen Begleitung sind dies für das beantragte Schuljahr:**

Schulstunden pro Woche: \_\_\_\_\_

Zeitstunden pro Woche: \_\_\_\_\_

**Bei einer zeitweisen Begleitung sind dies für das beantragte Schuljahr:**

Schulstunden pro Woche: \_\_\_\_\_

Zeitstunden pro Woche: \_\_\_\_\_

**Bitte erläutern Sie konkret, wann die Begleitung erforderlich ist:**

---

---

---

---

**Welche konkreten Ziele sollen in diesem Schuljahr durch den möglichen Einsatz einer Schulbegleitung erreicht werden?**

---

---

---

---

Gibt es in der Klasse weitere Schulbegleitungen (laufend oder geplant)?

- nein
- ja

- geplant
- laufend, in folgendem Umfang:

Anzahl: \_\_\_\_\_

Stundenumfang: \_\_\_\_\_

Diese sind bewilligt vom:

- Jugendamt
- Sozialamt

**Kann eine Schulbegleitung von mehreren Schülerinnen und Schülern in der Klasse gemeinsam in Anspruch genommen werden?**

- nein, bitte begründen
- ja, bitte erläutern

---

---

---

---

---

---

---

---

**Kann eine Schulbegleitung von mehreren Schülerinnen und Schülern aus unterschiedlichen Klassen gemeinsam in Anspruch genommen werden?**

- nein
- ja, bitte erläutern

---

---

---

---

Raum für weitere Informationen, ggf. bitte auf Rückseite oder Beiblatt genauer ausführen:

---

---

---

---

---

---

Ort, Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Berichtersteller/in: \_\_\_\_\_

Unterschrift Schulleitung: \_\_\_\_\_

Schulstempel:

**Der Stellungnahme fügen Sie bitte eine Kopie des aktuellen Stundenplanes (inklusive Uhrzeiten der Stunden) sowie einen aktuellen Förderplan bei (soweit vorhanden).**