

Kreisjugendamt Hochsauerlandkreis

-Fachstelle Schulbegleitung-

Anna Enenkel

Am Rothaarsteig 1

59929 Brilon

Bedarfsanmeldung für Schulbegleitungen

Roman-Herzog-Schule Brilon

Persönliche Angaben	
Name des Schülers / der Schülerin:	
Geburtsdatum:	
Straße:	
Wohnort:	
Name der Sorgeberechtigten (Mutter, Vater, Erzieher/in, etc.):	
Straße:	
Wohnort:	
Telefon (Festnetz):	
Telefon (mobil):	
E-Mail:	
Name des Sorgeberechtigten (sofern abweichende Adresse):	
Straße:	
Wohnort:	
Telefon (Festnetz):	
Telefon (mobil):	
E-Mail:	
Angaben zum Behinderungs- bzw. Krankheitsbild	
Ärztliche Diagnose:	
Pflegegrad lt. MDK-Gutachten: (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Grad der Behinderung:	Merkzeichen:

Angaben zum Hilfebedarf	
Beschreibung des Hilfebedarfs:	siehe Stellungnahme der Schule (Anlage 1)
Umfang des Hilfebedarfs: (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> gesamter Schultag <input type="checkbox"/> anteilig / Stundenumfang: _____
Besondere Bedarfe:	
Zeitpunkt der benötigten Hilfe: (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> ab sofort: <input type="checkbox"/> ab: _____
Poolbildung möglich? (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> in der Klasse <input type="checkbox"/> in der Schule
Verpflichtend beizufügende Unterlagen:	<ul style="list-style-type: none"> • Stellungnahme der Schule (Anlage 1) • Sorgerechtserklärung (Anlage 2) • Schweigepflichtentbindung (Anlage 3) • Einverständniserklärung der Eltern zur Möglichkeit der Poolbildung und Regelungen zur Vertretungssituation (Anlage 4)
Beizufügende Unterlagen sofern vorhanden: (zutreffendes bitte ankreuzen)	<input type="checkbox"/> Kopie Schwerbehindertenausweis <input type="checkbox"/> MDK-Gutachten <input type="checkbox"/> Ärztliche Diagnosen, medizinische Unterlagen <input type="checkbox"/> Schulzeugnisse <input type="checkbox"/> Abschlussbericht des Kindergartens (bei Erstklässlern) <input type="checkbox"/> Multiaxiale fachärztliche Stellungnahme (bei sozial-emotionaler Entwicklungsbeeinträchtigung) <input type="checkbox"/> Kopie Geburtsurkunde (bei sozial-emotionaler Entwicklungsbeeinträchtigung)

Anlage 1: **Stellungnahme der Schule**

Anlage 2: **Sorgerechtserklärung**

Anlage 3: **Schweigepflichtentbindung**

Anlage 4: **Einverständniserklärung der Eltern zur Möglichkeit der Poolbildung und Regelungen zur Vertretungssituation**

Ort, Datum

Unterschrift der Schule

Ort, Datum

Unterschriften aller Sorgeberechtigten