bei Erstantrag: Gutachter\*in  
bei Fortschreibung: Schule

Datum:

An das

Staatliche Schulamt Biberach

Jutta Hermes (Begleitstelle Inklusion)

entsprechende Mitarbeiterin (z.B. Autismusbeauftragte)

Erlenweg 2/1

88400 Biberach

**Schulbegleitung (Schulassistenz) für Schüler\*innen mit besonderem Unterstützungsbedarf oder Schüler\*innen mit Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot (SBA)**

Erstantrag  Folgeantrag

|  |
| --- |
| **1. Persönliche Daten** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname | Geburtstag | Gruppe/ Klasse/Klassenstufe |
|  |  |  |
| Eltern / Sorgeberechtigte  Name, Vorname | Anschrift  Straße /Ort | Telefon (Festnetz) |
|  |  |  |
|  | Handynummer: | Email: |

|  |
| --- |
| **2.** **Schulische Ansprechpartner\*innen (Lehrkraft, Rektor, Beratungslehrer etc.)** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Name, Vorname - Schule | Telefonisch erreichbar unter: | E-Mail: |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| **3a. Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot** |
| **Wird im Rahmen der Begutachtung voraussichtlich ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot empfohlen?**  ja  nein  **Bei Fortschreibung: Besteht ein Anspruch auf ein sonderpädagogisches Bildungsangebot?**  ja  nein |
| **Wenn ja:**  Sonderpädagogische Begleitung durch die Fachrichtung  Anzahl der voraussichtlichen Sonderschullehrerstunden |
| **Wenn nein:**  Beratung/Begleitung durch den Sonderpädagogischen Dienst?  nein    ja, Name des SBBZ: |

|  |
| --- |
| **4. Zum Bedarf an Schulbegleitung (Schulassistenz)** |
| * 1. **In welchen Bereichen / bei welchen Tätigkeiten benötigt der Schüler/die Schülerin Assistenzdienstleistungen?**     Bitte listen Sie hier die einzelnen Assistenzleistungen unter Berücksichtigung der Sonderschullehrerstunden auf.  Verstanden werden hierunter begleitende Hilfen durch schulfremde Personen zur Sicherung der Teilhabe am Schulleben. |

|  |
| --- |
| 1. **Schülerbeförderung** |
| * 1. **Muss der Schüler/die Schülerin befördert werden?**   ja  nein   * 1. **Wenn ja:**   Muss der Schüler/die Schülerin im Rollstuhl befördert werden?  Muss der Rollstuhl mit befördert werden?  Ist eine Einzelbeförderung notwendig? (Begründung bitte beifügen)  Benötigt der Schüler/die Schülerin eine Begleitperson während der Fahrt zur Schule?  Hat der Schüler/die Schülerin manchmal epileptische Anfälle?  Was ist noch hinsichtlich der Schülerbeförderung zu beachten? |

|  |
| --- |
| 1. **Schulkindbetreuung** |
| * 1. **Besucht der Schüler/die Schülerin die Schulkindbetreuung und besteht hierbei Assistenzbedarf?**   ja  nein |

      gez.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum (f.d.R.: Unterschrift Gutachter\*in bzw. Schulleitung)

|  |
| --- |
| 1. **Stellungnahme des SSA BC** |
| Eine Schulbegleitung wird für die Teilhabe am Unterricht und am Schulleben als notwendig  erachtet.  Der Unterstützungsbedarf des Kindes kann schulintern geleistet werden. |

      gez.      \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum (f. d. R.: Mitarbeiter/in des SSA BC)

**Bei fehlender Stellungnahme des Staatlichen Schulamts Biberach wurde diese in der begleitenden E-Mail übermittelt.**