

(Amtliche Schulbezeichnung)

**Schulische Stellungnahme für den Antrag der Erziehungsberechtigten auf
Gewährung von Eingliederungshilfe (Bezirk) für einen Schulbegleiter in
allgemeinen Schulen**

Schule

Schulprofil Inklusion: _____ ☐ Ja ☐ Nein

Klassenleitung:

Sonstige Ansprechpartner/innen:

Schüler/in

Name:

Anschrift:

Geburtsdatum:

- ☐ Sie/Er besucht im laufenden Schuljahr / die Jahrgangsstufe
.....
- ☐ Sie/Er wird im Schuljahr / in die oben genannte Schule eingeschult.
- ☐ Sie/Er erfüllt die Voraussetzungen des Art. 41 Abs. 1 BayEUG, Einschränkungen
nach Art. 41 Abs. 5 BayEUG liegen nicht vor.
- ☐ Sie / Er hat seit den/die Schulbegleiter/in
- ☐ Sie / Er benötigt auch im kommenden Schuljahr / einen
Schulbegleiter.
- ☐ Sie/Er benötigt erstmals einen Schulbegleiter im Schuljahr /

Gründe für die Notwendigkeit eines Schulbegleiters

(wie lebenspraktische Hilfestellungen, einfache/ nicht –medizinisch-pflegerische
Tätigkeiten, Hilfen zur Mobilität, Unterstützung im sozialen und emotionalen Bereich,
Krisen vorbeugen/ in Krisen Hilfestellung leisten, Unterstützung bei der
Kommunikation mit Lehrkräften und Mitschülern)

(Amtliche Schulbezeichnung)

Zeitlicher Umfang

1. Bewilligungszeitraum (notwendiger Zeitraum aus Sicht der Schule):
2. Wöchentlicher Betreuungsbedarf in Zeitstunden:
3. Geplante ganztägige schulische Veranstaltungen (wie z.B. Schullandheim, Betriebserkundung, sofern schulische Veranstaltung)

Mobiler Sonderpädagogischer Dienst der Förderschule (MSD)

- ☐ Die Schülerin/der Schüler wird vom MSD betreut.
- ☐ Einschulung: Bei der Beratung zum schulischen Förderort war der MSD einbezogen
- ☐ Der MSD stimmt mit der Einschätzung der allgemeinen Schule zur Notwendigkeit eines Schulbegleiters überein.

Bemerkung MSD (ggf. abweichende Meinung oder ergänzende Ausführungen, freiwillige Angabe):

Anlage 2

(Amtliche Schulbezeichnung)

**Genehmigung
über den Einsatz
einer Schulbegleiterin / eines
Schulbegleiters**

Die _____ (Schule) genehmigt zur
Unterstützung der Schülerin / des Schülers* _____
(Name, Geburtsdatum) auf Antrag gegenüber den Erziehungsberechtigten
_____ (Namen) den Einsatz der
Schulbegleiterin / des Schulbegleiters* _____
(Name, Geburtsdatum). Ein erweitertes polizeiliches Führungszeugnis nach § 30a
Bundeszentralregister liegt vor.

Die Schulbegleiterin / der Schulbegleiter* begleitet die Schülerin / den Schüler* während

(Tätigkeitsfeld°). Die Genehmigung bezieht sich auf _____
(Schuljahr / Zeitraum), sie ist aus berechtigten Gründen mit Wirkung für die Zukunft
widerrufbar.

Die Schulbegleiterin / der Schulbegleiter* hat über die ihr / ihm* bei der Tätigkeit in der Schule
bekannt gewordenen Angelegenheiten Verschwiegenheit zu bewahren. Dies gilt nicht für
Tatsachen, die offenkundig sind oder ihrer Natur nach keiner Geheimhaltung bedürfen. Dies
gilt weiterhin nicht gegenüber den Erziehungsberechtigten der Schülerin / des Schülers* in
Bezug auf diejenigen Angelegenheiten, die im unmittelbaren Zusammenhang mit der Schülerin
/ dem Schüler* stehen.

(Ort, Datum, Unterschrift der Schulleitung)

* Nichtzutreffendes bitte streichen

° Als Eintragungen kommen z.B. in Betracht: der gesamten Anwesenheit in der Schule / der Unterrichtsfächer
Sport und Musik / der Unterrichtszeiten 8.00 bis 9.00 Uhr sowie 11.00 bis 12.00 Uhr