

An das Sozialrathaus.....

Sachbearbeiter/in.....

Individuelle Hilfen für Schüler/ Schülerinnen an Regel- und Förderschulen
Antrag auf Übernahme der Kosten gemäß § 54 Abs. 1 Nr. 1 und § 92 Abs. 2 Satz 2
SGB XII

Absender:

Name..... Vorname.....

Straße.....

PLZ..... Wohnort.....

Telefon..... E-Mail.....

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich als Personensorgeberechtigte/r, gesetzliche Vertreter/in für meine Tochter/
meinen Sohn

Name Vorname

geboren am _____ in _____

eine Schulasistenz an der folgenden Schule:

Name der Schule Name des Ansprechpartners Telefonnummer

Anlagen:

Bescheid sonderpädagogischer Förderbedarf o beigefügt o wird nachgereicht

Bericht der Schule über den Bedarf o beigefügt o wird nachgereicht

Aufnahmebescheid der Schule o beigefügt o wird nachgereicht

Wir bitten um den Einsatz einer Schulasistenz durch



Mit freundlichen Grüßen

Datum/ Unterschrift Personensorgeberechtigte/r, gesetzliche/r Vertreter/in