

Bitte zurücksenden an:

Bezirk Oberfranken
Sozialverwaltung
Postfach 10 11 52
95411 Bayreuth

Antrag Schulbegleitung / Tagesstättenbegleitung bei Ausflug oder Schullandheimaufenthalten

Antrag	Schulbegleitung Tagesstättenbegleitung	bei	Ausflug Schullandheimaufenthalten
--------	---	-----	--------------------------------------

Persönliche Angaben des Kindes

Vor- und Nachname	
Geburtsdatum/-ort	
Straße, Hausnummer	
PLZ, Wohnort	
Klasse	
Schuljahr	

Persönliche Angaben der Eltern

	Mutter	Vater
Vor- und Nachname		
Straße, Hausnummer		
PLZ, Wohnort		

Angaben zum Ansprechpartner in der Schule

Name der Schule	
Vor- und Nachname	
Telefon	

Angaben zum Ansprechpartner in der Tagesstätte

Name der Tagesstätte	
Vor- und Nachname	
Telefon	

Mobilität

--

Motorik

--

Verhalten

fremdgefährdendes Verhalten selbstgefährdendes Verhalten Störung des Sozialverhaltens (aggressiv/oppositionell) sexuelle Auffälligkeiten zwanghafte Verhaltensweisen extremes Angst- und Rückzugsverhalten emotionale Störung (depressiv) gesteigertes Unruheverhalten Enuresis/Enkopresis
--

Anmerkungen zu den genannten Verhaltensweisen

(notwendige Auszeiten / besonders intensives und häufiges Auftreten / räumliche Notwendigkeiten):

--

Kommunikation

aktive Sprache	
passives Sprachverständnis	
unterstützte Kommunikation	

Besondere Hilfen bei Alltagsverrichtungen

Essen		vollständig teilweise keine
Toilette		vollständig teilweise keine
Kleidung		vollständig teilweise keine

Weitere besondere Hilfebedarfe

(z.B. nächtliche Betreuung, bitte begründen)

--

Angaben zu den Teilnehmern des Ausflugs

Gesamtanzahl der Kinder, die am Ausflug/der Schullandheimfahrt teilnehmen	
Anzahl der Kinder, die die Tagesstätte besuchen	
Nehmen weitere Kinder mit einer Schulbegleitung/Tagesstättenbegleitung teil?	Ja, mit einer Schulbegleitung Ja, mit einer Tagesstättenbegleitung Nein
ggf. bitte Aktenzeichen und Zeitumfang der Begleitung mitteilen	

Personal welches beim Ausflug / Schullandheimaufenthalt zur Verfügung steht

von der Schule	Lehrpersonal	Anzahl	
	Eltern	Anzahl	
	Schülerpraktikanten (auch FSJ)	Anzahl	
	Sonstige (bitte benennen)	Anzahl	
von der Tagesstätte	Sozialpädagogen	Anzahl	
	Erzieher	Anzahl	
	Kinderpfleger	Anzahl	
	Pflegefachkräfte (z. B. Krankenschwester, -pfleger)	Anzahl	
	Heilerziehungspfleger	Anzahl	
	Heilerziehungspflegerhelfer	Anzahl	
	Sonstige (bitte benennen)	Anzahl	

Umfang der beantragten Leistung in Stunden

(Bitte Veranstaltungsprogramm bzw. Tagesprogramm beilegen)

Eltern

Ort, Datum

Unterschrift der Eltern

Schulleitung / Lehrkraft

Ort, Datum

Unterschrift der Schulleitung/Lehrkraft

Tagesstättenleitung

Ort, Datum

Unterschrift Tagesstättenleitung