

Adresse des Antragstellers

MUSTER

...

Salzlandkreis
21 FD Soziales
Name der zuständigen Sachbearbeiter/-in
06400 Bernburg (Saale)

Betrifft: Beantragung Schulintegrationshilfe auf der Grundlage von Leistungen der Eingliederungshilfe nach Teil 2 SGB IX in der ab 01.01.2020 geltenden Fassung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir für das kommende Schuljahr die Schulbegleitung unseres Sohnes/ unserer Tochter (Name & Geburtsdatum des Kindes) für das Schuljahr (Jahreszahl des Schuljahres) eine Eingliederungshilfe als Sachleistung in Form von Leistungen zur Teilhabe an Bildung als Hilfe zur Schulbildung durch einen Integrationshelfer/-in im Umfang aller Unterrichtsstunden und der Pausen.

Wir sind der Auffassung, dass er/sie ohne Unterstützung und eine individuelle Begleitung den täglichen Anforderungen eines Schulalltages noch nicht gewachsen ist. Insbesondere bezüglich seiner/ihrer sozialen Kompetenzen und Selbstständigkeit erscheint er/sie uns noch nicht altersgerecht entwickelt.

Ein/-e Schulintegrationshelfer/-in könnte ihm/ihr bei der Organisation des Schulalltages helfen und ihm/ihr emotionale Stabilität geben.

Es würde uns sehr freuen, wenn die Schulintegrationshilfe durch Mitarbeiter/-innen des Trägers Rückenwind e.V. Bernburg geleistet werden könnte.

Als Anlage fügen wir Ihnen die Berichte (z.B. der Frühförderstelle und/oder eine Einschätzung der logopädischen Praxis und/oder der Kindertageseinrichtung und/oder der Kinderarztpraxis und/oder SPZ etc.) an.

Auf einen positiven Bescheid hoffend, verbleiben wir

mit freundlichen Grüßen