
Schulstempel

Datum _____

Telefon der Schule _____

Einschulung Teil 2 - Schulbericht
zum Antrag auf Eingliederungshilfe gemäß § 35a Sozialgesetzbuch (SGB) VIII
(Integrationshelfer)

Name des Kindes: _____ Vorname: _____ Geb. _____

Anschrift _____

Schulbesuchsjahr: _____

Wird in Klasse 1 in diese Schule eingeschult _____

Klassenlehrer/in _____ Tel. _____

Zu welchen Zeiten sind telefonische Rücksprachen möglich (Pausenzeiten, evtl. privat)?

1. Schule

1.1 **Schulart** (Grundschule, E-Schule, Förderschule,.....)

1.2 **Schulgröße** _____ (Schülerzahl)

1.3 **Ganztagesbeschulung:** ja nein

1.4 **Klassensituation**

Schülerzahl _____ (Mädchen _____ Jungen _____)

sind weitere Integrationskinder in der Klasse? ja nein Anzahl _____

sind Integrationshelfer in der Klasse? ja nein

Es unterrichten insgesamt _____ Lehrkräfte und _____ Helfer in der Klasse.

Seit wie vielen Jahren unterrichtet die/der Klassenlehrer/in diese Jahrgangsstufe? _____

derzeitige Wochenstunden _____

1.5 **Stundenplan**

	Montag	Dienstag	Mittwoch	Donnerstag	Freitag

3.3 Welche schulischen Fördermaßnahmen sind vorgesehen

(Förderung von Schülerinnen und Schülern mit besonderem Förderbedarf und Behinderungen als Aufgabe der Schule; z.B. Verwaltungsvorschrift vom 8. März 1999, VVBW 000003010 und Handreichung zur Verwaltungsvorschrift).

3.4 Sind weitere Maßnahmen vorgesehen?

(z.B. Umgebungsfaktoren z.B. kleine Klassen, lärmreduzierte Umgebung, fortlaufende Beobachtung der Lernentwicklung, kontinuierliche Lernstandsdiagnosen, Elternberatung, ggf. die Erstellung von Förderplänen und die Durchführung von Fördermaßnahmen. Schulische Förderkonzepte unter Einbeziehung von verbindlichen Diagnose- und Vergleichsarbeiten klassenübergreifend, klassenbezogen oder individuell).

4. Mögliche Einsatzbereiche eines Integrationshelfers (abgeleitet aus den Problemlagen)

Unterschrift
Klassenlehrer/in

Unterschrift
Schulleiter/in