

**Antrag auf Kostenübernahme für zu erbringende Mehrstunden
einer Teilhabeassistenz während einer Klassenfahrt/eines Klassenausflugs**

Hiermit beantragen wir/ beantrage ich die Kostenübernahme für die Mehrstunden einer Teilhabeassistenz während einer Klassenfahrt/ eines Klassenausflugs, welche über die bereits gewährten Stunden hinaus zu erbringen sind.

I. Information der Eltern

Vor- und Zuname des Kindes			Geschlecht des Kindes
Geburtsdatum			
Schule			
Teilhabeassistenz			
Träger			
Ziel der Fahrt			
Art der Fahrt / der Veranstaltung	<input type="checkbox"/> eintägige Veranstaltung		<input type="checkbox"/> mehrtägige Klassenfahrt
Datum der Fahrt / der Veranstaltung		bis	
Kosten	€		

Einsatzzeit – bitte geben Sie an in welchem zeitlichen Umfang die Teilhabeassistenz benötigt wird.

Tag 1		bis		Stunden	
Tag 2		bis		Stunden	
Tag 3		bis		Stunden	
Tag 4		bis		Stunden	
Tag 5		bis		Stunden	

II. Information der Schule (durch die Schule auszufüllen)

1. Ist eine Absicherung der Klassenfahrt/ des Klassenausflugs durch die Schule möglich?

ja nein – Begründung, warum dies nicht möglich ist

2. Ist die Begleitung des/ der o.g. Schülers/ Schülerin während der Klassenfahrt/ des Klassenausflugs durch die Teilhabeassistenz notwendig?

nein ja – ausführliche Begründung + Angabe der notwendigen Stunden

**3. Wie viele Betreuungspersonen begleiten die Klassenfahrt/ den Klassenausflug?
Welche Funktion üben diese Betreuungspersonen aus?**

(Ort, Datum) Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (sorgeberechtigte Person / Vormund)

(Ort, Datum) Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (sorgeberechtigte Person / Vormund)

(Ort, Datum) Stempel und Unterschrift der Schule