

**Antragsformular für eine Warteschleife/ Übergangsbegleitung.**

Antrag an Vorstand des Vereins „Kranke Kinder in der Schule“

schriftlich an (Postadresse oder Email)

Dieser Antrag wird vom Verein Kranke Kinder in der Schule nachrichtlich an - **Hilfe für Kranke Kinder die Stiftung in der Uni-Kinderklinik Tübingen -** geschickt.

Hilfe für Kranke Kinder beteiligt sich an den Kosten einer Warteschleife/Übergangsbegleitung mit bis zu 50 %.

|  |
| --- |
| Zeitpunkt der Antragstellung:  Name, Adresse und Geburtsdatum: |

|  |
| --- |
| Heimatschule bzw. aufnehmende Schule mit Kontaktdaten und Klassenstufe: |

|  |
| --- |
| Kontaktdaten der beantragenden Institution  Name:  Schule:  Email: |

|  |
| --- |
| Kontaktdaten der Erziehungsberechtigten:  Einverständnis der Erziehungsberechtigten vorhanden: |

|  |
| --- |
| Beantragte Maßnahme  a) Warteschleife vor Klinikaufenthalt  b) Stabilisierung nach dem Klinikaufenthalt  Empfohlener Umfang der Maßnahme (erwarteter Gesamtumfang, Stunden pro Woche) |

|  |
| --- |
| Pädagogische Diagnostik (Beschreibung der Auffälligkeiten des Schulkindes) |

|  |
| --- |
| Medizinische Stellungnahmen (Schriftliche Stellungnahme vom Facharzt oder Klinik) |

|  |
| --- |
| Aufgaben der Schulassistenz: (Begleitung im Unterricht/Pausen/außerhalb des  Unterrichts, HA/ Schulweg) |

|  |
| --- |
| Bei Stabilisierung nach Klinikaufenthalt  Weitergehende Unterstützung eingeleitet? (Antrag Eingliederungshilfe….) |

|  |
| --- |
| Anforderungen an die Person der Schulbegleiterin/ des Schulbegleiters:  Geeignete Person vorhanden: |