

**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 InstitutionName: Schule: Email:  |

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

|  |
| --- |
| Beantragte Maßnahmea) Warteschleife vor Klinikaufenthalt b) Stabilisierung nach dem KlinikaufenthaltEmpfohlener 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 KlinikaufenthaltWeitergehende Unterstützung eingeleitet? (Antrag Eingliederungshilfe….) |

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