

# Anfrage Individual- /Schulbegleitung

**Individualbegleitung**

**Schulbegleitung**

Referat Kinder- und Jugendhilfe

Mit \*gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder.

Name des Kindes*		Vorname	Nachname
Geburtsdatum*			
Adresse*			
Erziehungsberechtigte*			
Telefon*		E-Mail*	
Sonstige Ansprechperson*			
Falls die Anfrage nicht von den Erziehungsberechtigten selbst gestellt wird			
Telefon*		E-Mail*	
Hiermit erklären wir uns damit einverstanden, dass unsere Kontaktdaten an eine zukünftige Schul-/Individualbegleitung weitergegeben werden darf*: <span style="float: right;">Ja      Nein</span>			
Einrichtung*			
Klasse ab 09/25 Auszufüllen bei Schulbegleitung		Stundenumfang*	
		Bewilligte/benötigte Stunden pro Woche Bitte Stundenplan beifügen.	
Adresse*			
Ansprechpartner*in* (Klassenlehrkraft, Erzieher*in)			
Telefon*		E-Mail*	
Kostenübernahme durch*			
Bezirk Oberbayern, Wirtschaftliche Jugendhilfe (Standort?)			
Kontaktperson / Sachbearbeitung*			
Adresse*			
E-Mail*		Telefon*	
Liegt die Bewilligung bereits vor?*	Ja	Nein	Bitte fügen Sie den Bewilligungsbescheid an, sofern dieser bereits vorliegt.
Diagnose(n) und Gründe für die Notwendigkeit einer Begleitung*			
Sonstiges			

Datei speichern/herunterladen und danach mit einem Klick die Anfrage versenden.

Achtung: Sie müssen das Formular zuerst auf Ihrem Gerät speichern und können es erst dann versenden.