



## Stellungnahme der Schule zum Antrag auf ambulante / teilstationäre Eingliederungshilfe gemäß § 35 a SGB VIII

Name, Vorname der Schülerin/des Schülers:  _____	Schule: _____
Geburtsdatum: _____	Klasse: _____
	Ansprechpartner: _____

<i>bei Bedarf bitte Zusatzblatt verwenden</i>	<b>I. Schule</b>
---	------------------

Seit wann ist die Schülerin / der Schüler in dieser Klasse / Schule?  
Gab es einen Schulwechsel? Wenn ja, wann und aus welchen Gründen?

---

---

---

Wurde bereits eine Klasse wiederholt?

Ja    Nein   Wenn ja, welche? \_\_\_\_\_

Ist die gegenwärtige Schulform dem Leistungsvermögen der Schülerin / des  
Schülers angemessen?

---

---

---

<b>II. Leistungen</b>
-----------------------

Wie sind die Leistungen in den Bereichen Lesen / Rechtschreiben / Mathematik?

---

---

---

---

Wie sind die Leistungen im Verhältnis zum Klassendurchschnitt?

---

---

---

---

Welche schuldiagnostischen Untersuchungen wurden bereits mit welchem Ergebnis  
durchgeführt?

Wurde/Wird ein Nachteilsausgleich gewährt? Wenn ja, seit wann wird dieser mit welchem  
Erfolg angewendet?

---

---

---

---

---

### III. Förderung

Welche Fördermaßnahmen wurden mit welchen Ergebnissen bisher geleistet (Gruppen-/Einzelförderung)?

---

---

---

---

### IV. Verhalten

Was fällt am Erleben und Handeln des jungen Menschen besonders auf?

---

---

---

---

Benötigt er / sie weiterführende therapeutische Hilfe?

---

---

---

---

Wo liegen besondere Stärken / Potenziale im Erleben und Handeln?

---

---

---

---

### V. Integration

Welche soziale Position hat der junge Mensch im Klassenverband? Ist er / sie in der Klasse integriert?

---

---

---

---

---

---

---

---

### VI. Kooperation

Wie gestaltet sich der Kontakt zwischen Schule und Elternhaus?  
Fanden bereits Beratungsgespräche mit den Eltern statt? Wenn ja, mit welchem Ergebnis?

---

---

---

---

**Hinweis:** Dieser Fragebogen basiert auf den Ergebnissen eines Arbeitskreises des bayerischen Landesjugendamtes in Zusammenarbeit mit den Jugendämtern aller bayerischen Regierungsbezirke. Ziel dieser teilstandardisierten Arbeitshilfe ist es, einen möglichst einheitlichen Vollzug der Eingliederungshilfe zu gewährleisten.

Ort, Datum

Unterschrift und ggf. Stempel