

Name
Straße
PLZ/Ort

VORLAGE!!!

Zuständiges Jugendamt
Straße
Ort

[Datum]

Schulassistent für Sohn/Tochter [Name], geb. am [Datum]

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantragen wir/beantrage ich die Übernahme der Kosten für die Bereitstellung einer qualifizierten Schulassistent nach §35a SGBVIII im Rahmen der Eingliederungshilfe als Unterstützung für meinen/unseren Sohn/meine/unsere Tochter **[Name des Kindes]** im Rahmen des Schulbesuchs an der **[Name der Schule]**.

[Name des Kindes] wird *[seit/ab Schuljahr]* inklusiv beschult und ist aufgrund seiner/ihrer Beeinträchtigung auf Unterstützung durch eine pädagogisch qualifizierte Kraft während der kompletten Schulzeit *[von ... bis ...]* angewiesen. Ohne die Assistenz ist *seine/ihre* Teilhabe in hohem Maße beeinträchtigt.

(Wenn möglich, den individuellen Hilfebedarf beschreiben: Z.B. ... braucht Hilfe beim Bereitstellen der Arbeitsmaterialien, Unterstützung bei Unterrichtsvorhaben etc.)

Optional: Der Einsatz der Assistenzkraft soll durch **[Name des Anbieters und Adresse]** erbracht werden. Dieser würde dann direkt mit Ihnen abrechnen. Einen Kostenvoranschlag habe ich/haben wir beigefügt. Ich/wir bitte(n) um schnellstmögliche Bearbeitung, vielen Dank.

Mit freundlichen Grüßen

Anlagen:

**Bestätigung/Bericht der Schule über Notwendigkeit, Stundenplan, ärztliche Atteste ,
therapeutische Berichte**