

Antrag auf ergänzende Förderung und Betreuung



für die Jahrgangsstufen 5 und 6 sowie Schülerinnen und Schüler mit geistiger oder autistischer Behinderung oder den Förderstufen I oder II ab Jahrgangsstufe 5/Mittelstufe

an Grundschulen, Integrierten Sekundarschulen und Schulen mit sonderpädagogischem Förderschwerpunkt

Nur vom Jugendamt auszufüllen!

Eingangsdatum: _____

Bezirksamt _____ von Berlin

Abteilung _____ Aktenzeichen

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Sachb.: Frau/Herr _____ Telefon: _____

Von der/den antragstellenden Person/en auszufüllen

Hinweis: Alle Angaben im Anmeldeformular unterliegen dem Sozialgeheimnis.

Der Antrag ist i.d.R. in der besuchten Schule abzugeben!

Kreuzen Sie Zutreffendes bitte an und füllen Sie den Bogen bitte deutlich aus.

Sollten sich in der Zeit zwischen Anmeldung und Abschluss eines Betreuungsvertrages Änderungen insbesondere in Ihrer Familien- oder Arbeitssituation ergeben, ~~so~~ müssen Sie dies unverzüglich schriftlich mitteilen.

Antragsdatum

--	--	--	--	--	--

1. Ich/Wir beantrage(n) einen Platz für das am 1. August beginnende Schuljahr

--	--	--	--	--	--

 /

--	--	--	--	--	--

bzw. ab

--	--	--	--	--	--

 für

1.1 _____

--	--	--	--	--	--

 männlich

Name des Kindes Vorname des Kindes Geburtsdatum

weiblich

_____ Nationalität _____
Wohnanschrift des Kindes

1.2 Angaben zu den Eltern / Antragstellern

(Hinweis: Wenn Sie als Erziehungsberechtigte getrennt leben und gemeinsam sorgeberechtigt sind, einigen Sie sich bitte auf einen für das Verfahren Empfangsbevollmächtigten.)

Mutter /Pflegeperson (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Vater /Pflegeperson (Nichtzutreffendes bitte streichen)

Empfangsbevollmächtigte

Empfangsbevollmächtigte

Inhaberin der Personensorge

Inhaberin der Personensorge

Name _____

Name _____

Geburtsname _____

Geburtsname _____

Vorname _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Geburtsdatum _____

Meldeanschrift wie Anschrift des Kindes oder

Meldeanschrift wie Anschrift des Kindes oder

Straße/Nr. _____

Straße/Nr. _____

1 _____ Berlin Telefon tagsüber _____

1 _____ Berlin Telefon tagsüber _____

2. Angaben zur bisherigen Betreuung

a) Die Schülerin/Der Schüler nimmt an der ergänzenden Förderung und Betreuung durch die Schule teil und soll in der Klassenstufe 5 und/oder 6 weiter betreut werden.

ja

Schule: _____

derzeit besuchte Jahrgangsstufe: _____

b) Die Schülerin/Der Schüler nimmt an der ergänzenden Förderung und Betreuung an einer Schule mit dem Förderschwerpunkt geistige Entwicklung teil und soll in der Mittel- Ober- oder Abschlussstufe betreut werden.

ja

Schule: _____

derzeit besuchte Jahrgangsstufe: _____

c) Die Schülerin/Der Schüler nimmt an der ergänzenden Förderung und Betreuung durch die Schule teil. Der Betreuungsumfang soll erweitert werden.

ja

Schule: _____

derzeit besuchte Jahrgangsstufe: _____

d) Die Schülerin/Der Schüler mit geistiger oder autistischer Behinderung oder den Förderschwerpunkten I oder II nimmt an der ergänzenden Förderung und Betreuung ab Jahrgangsstufe 7 an der Ganztagschule oder einer Auftragsschule für Schülerinnen und Schüler mit dem Förderschwerpunkt autistische Behinderung teil.

ja

Schule: _____

derzeit besuchte Jahrgangsstufe: _____

3. Angaben, die für eventuelle Personalzuschläge erforderlich sind

3.1 Wird in der Familie überwiegend deutsch gesprochen?

Ja Nein

3.2 Ist das Kind behindert?

Ja Nein

3.2.1 Bitte geben Sie an, ob eine der beiden folgenden Zuordnungen besteht und fügen die entsprechenden Unterlagen in Kopie bei.

Zuordnung zu §§ 53/54 SGBXII oder Eingliederungshilfe nach 35a SGB VIII?

Ja Nein

Ausstellende Stelle/Geschäftszeichen :

Gültigkeit bis:

Bitte geben Sie auch an, ob und in welcher Höhe bereits ein aus einer vorhandenen oder drohenden Behinderung folgender (ggf. befristeter) Bedarf an zusätzlichem pädagogischen Personal durch das Jugendamt festgestellt worden ist.

Wurde zusätzlicher pädagogischer Bedarf festgestellt?

Ja, _____ Nein

4. Begründungen für den Antrag auf ergänzende Förderung und Betreuung

4.1* Arbeits-/Ausbildungsverhältnis der Eltern bzw. Pflegeperson/en, die mit dem Kind zusammenleben

	Mutter/Pflegeperson	Vater/Pflegeperson
Sind Sie erwerbstätig / in Ausbildung? (z.B. Studium, Lehre, Qualifizierungsmaßnahme, - Nachweise bitte beifügen -)	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ausbildung	<input type="checkbox"/> erwerbstätig <input type="checkbox"/> Ausbildung
Dauer der bedarfsbegründenden Tätigkeit Wegezeiten — insgesamt — (täglich)	Von _____ bis _____ Uhr Stunden	Von _____ bis _____ Uhr Stunden

4.2 Beabsichtigen Sie ein Arbeits-/Ausbildungsverhältnis aufzunehmen und benötigen Sie daher eine Betreuung, die über das Angebot der verlässlichen Halbtagsgrundschule hinausgeht ?

	Mutter/Pflegeperson	Vater/Pflegeperson
	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bitte konkrete Begründung angeben		

4.3 Liegen weitere pädagogische, soziale oder familiäre Gründe für den gewünschten Bedarf vor?

Ja, und zwar (Angaben bitte in Stichworten)

4.4 Lebt das Kind auf Dauer bei anderen Personen (Pflegepersonen)? Ja Nein

4.5 Leben Sie mit dem Kind in einer Einrichtung der Obdachlosenhilfe oder einer anderen Not- / Sammelunterkunft? (Heim für Flüchtlinge, Aussiedler)? Ja Nein

5. Angaben zum Betreuungsbedarf

Ich/Wir benötige(n) **an Schultagen** folgenden Betreuungsumfang (Für die Ferien ist ein gesonderter Antrag zu stellen)
(Die ergänzende Förderung und Betreuung ist kostenpflichtig. Bitte berücksichtigen Sie Ihre arbeitsbedingten Wegezeiten.)

- 06.00 Uhr bis 07.30 Uhr**
- 13.30 Uhr bis 16.00 Uhr** *nur für Schülerinnen an Grund- und Sonderschulen
- 13.30 Uhr bis 18.00 Uhr** *nur für Schülerinnen an Grund- und Sonderschulen
- 16.00 Uhr bis 18.00 Uhr**
- 06.00 Uhr bis 08.00 Uhr** *nur für Schülerinnen und Schüler an Förderzentren für geistige Entwicklung
- 15.00 Uhr bis 16.00 Uhr** *nur für Schülerinnen und Schüler **der Mittelstufe** an Förderzentren für geistige Entwicklung
- 15:00 Uhr bis 18.00 Uhr** *nur für Schülerinnen und Schüler an Förderzentren für geistige Entwicklung
- über 18.00 Uhr hinaus** (Hinweis: Bei festgestelltem Bedarf findet die Betreuung in Kindertagespflegestellen statt.)

Bitte begründen Sie diesen besonderen Bedarf:

6. Angaben zum Einkommen

Bitte füllen Sie auf dem gesonderten Vordruck die „Erklärung für die Festsetzung der Beteiligung an den Kosten zur ergänzenden Förderung und Betreuung von Schülerinnen und Schülern“ aus. Sollten Sie die erforderlichen Angaben zu Ihrem Einkommen nicht machen, wird die höchste Kostenbeteiligung festgesetzt.

Ich versichere / Wir versichern, dass die vorstehenden Angaben richtig und vollständig sind.

Die Daten werden auf Grund von § 19 Absatz 6 und 7 Schulgesetz für Berlin in Verbindung mit den hierzu durch Rechtsverordnung geregelten, maßgeblichen Vorschriften erhoben. Danach

- sind alle für die beantragte Leistung erheblichen Tatsachen anzugeben,
- kann das Jugendamt Nachweise über die Richtigkeit der Angaben verlangen und die Bearbeitung der Anmeldung solange zurückstellen, bis unvollständige oder unrichtige Angaben vervollständigt oder korrigiert werden,
- **dürfen die vorstehenden Angaben von den zuständigen Stellen des Jugendamtes und des Schulamtes zu Zwecken des Platznachweises und der Planung erhoben, verarbeitet und genutzt werden. Für Planungszwecke und für statistische Auswertungen sind die erhobenen Daten zu anonymisieren.**

(Antragsteller/in)

(Antragsteller/in)

Hinweis: Wir empfehlen Ihnen, sich von diesem Antrag eine Kopie für Ihre eigenen Unterlagen herzustellen.