



Stellungnahme der Schule zum Antrag auf Gewährung einer Schülerbeförderung für die Schülerin den Schüler:

(Zutreffendes bitte ankreuzen!)


Familienname/Vorname	Geburtsdatum	Klasse

1. Bei der Schülerin/ dem Schüler liegt folgende Behinderung vor:

Es besteht sonderpädagogischer Förderbedarf im Bereich:

- Sprache Lernen Hören Sehen
 Körperliche u. motorische Entwicklung Geistige Entwicklung
 Emotionale u. soziale Entwicklung Autistische Behinderung
 Sonstige vorübergehende Behinderung: _____

Wichtig für die Beförderung:

-  Rollstuhl vorhanden!
 Standardgröße Übergröße Falt-Rollstuhl
 Beförderung erfolgt im Rollstuhl
 Schüler/in muss im Bus umgesetzt werden (Mitnahme des Rollstuhles)

2. Ist die Schülerin/ der Schüler in der Lage, den Schulweg *alleine* zu bewältigen (u. U. auch mit Öffentlichen Verkehrsmitteln wie Bus oder Bahn)?

- Ja, der Schulweg kann alleine bewältigt werden.
 Nein, der Schulweg kann nur in Begleitung bewältigt werden.
 Nein, die Schwere der Behinderung lässt die Nutzung Öffentlicher Verkehrsmittel für den Schulweg generell nicht zu!
(Gemäß Einschätzung einer sonderpädagogischen Fachkraft der Schule!)

3. Der Antrag wird aus schulischer Sicht:

- nicht befürwortet (*bitte begründen!*)
 befürwortet zur Teilnahme an der Sammelbeförderung
 für eine Einzelbeförderung (*bitte begründen!*)

Begründung: _____

(Bitte kurze Begründung!)

4. Eine Beförderung ist zu folgenden Zeiten erforderlich:

Tag:	Schulbeginn:	Schulende:	Früh- o. Spätbetreuung von – bis:
Montag			
Dienstag			
Mittwoch			
Donnerstag			
Freitag			

Bitte füllen Sie den Fragebogen vollständig aus!

Schulstempel, Datum und Unterschrift der Schulleitung