|  |  |
| --- | --- |
| **Staatliches Schulamt Karlsruhe** **ASS - Antrag**Beratung bei Kindern und Jugendlichen mit Autismusspektrumstörung (ASS)an allgemein bildenden Schulen (einschließlich SEK I) |  |

# Meldung bzw. Aufnahme

für das Schuljahr 20\_\_/\_\_

Datum:Sorgeberechtigte:

1. **Persönliche Angaben zum Kind / Jugendlichen**

Bitte Rückseite beachten.

Name Vorname

Geburtsdatum Staatsangehörigkeit Zuständige Sozial- / Jugendbehörde (ASD Kreisjugendamt …)

Straße, Hausnummer PLZ, Ort

Name, Vorname des gesetzlichen Vertreters Telefon ggf. E-Mail

Straße, Hausnummer (falls abweichend) PLZ, Ort (falls abweichend)

**2. Fachärztliche Diagnose**

Diagnose (zur Einordnung): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gestellt durch: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Datum: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ggf. Anlagen beifügen

**b) Im Sport-/ Schwimmunterricht:**

**3. (Voraussichtliche) Auswirkungen der ASS**

**a) Im Schulalltag:**

**c) Bei außerunterrichtlichen**

**Veranstaltungen:**

**4. Bedarfsbeschreibung aus Sicht der Eltern:**

**6. Vorläufige Stellungnahme der Schule**

(Ggf. Rücksprachen / Klärungen im kollegialen, schulischen Bereich)

Eine Mehrfertigung des Antrags wurde an den Antragsteller ausgehändigt.

**Absendende Schule:**

Name der Schule

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Name des Schulleiters, der Schulleiterin

Telefonnummer für Rückfragen

Datum Unterschrift des Schulleiters, der Schulleiterin

**Staatliches Schulamt Karlsruhe**

- Arbeitsstelle Autismus -

Postfach:

**Fr. Kratzmeier-Fürst / Fr. End / Fr. Strohm**

Ritterstraße 20

D - 76135 Karlsruhe

Karlsruhe

**5. Maßnahmen aus Sicht der Schule:**  *Bsp.: Separater Raum, Schulbegleitung. etc. (Was ist schon vorhanden?!)*

Landratsamt Karlsruhe

Fachbereich I

Amt für Schulen und Kultur

- Arbeitsstelle Kooperation -

z.Hd. Herrn Leder

76126 Karlsruhe

1. Räumlich:

1. Sächlich:

1. Personell:

E-Mail:

     

Bitte je eine Mehrfertigung z. Kenntnisnahme an:

Schulträger (falls räumliche Maßnahmen notwendig sind)

Jugendamt / Leistungsträger (§35a, §53, …)

Staatliches Schulamt KA z.H. Frau Dr. Lamm

Original innerhalb von 2 Wochen an: