



Gesuch für zusätzliche Ressourcen in den weiter gehenden Tagesstrukturen der Regelschule

Einzureichen mind. 30 Tage vor Start der Umsetzung bei der Abteilung Dienste und Finanzen des Amts für Volksschule und Sport (AVS), z. H. Bereichsleitung Finanzen

Institution der Sonderschulung	
--------------------------------	--

Administrative Angaben zur Schülerin / zum Schüler der Integrativen Sonderschulung

Name			
Vorname			
Geburtsdatum			
Schulträgerschaft			
Name des Schulhauses			
Klasse (1. KG / 2. KG / 1.–6. Klasse Primar / 1.–3. Klasse Sek I)			
Bedarfsstufe ISS	mittel		
	hoch		
	sehr hoch		
ISS-Wochenlektionen im Unterricht umgesetzt	SHP (Lektionen)		
	SA (Stunden)		
	Logopädie (Lektionen)		

Weiter gehende Tagesstrukturen

Name des Betreuungsangebots															
Anwesenheit des Kindes in Stunden pro Woche															
	Mo			Di			Mi			Do			Fr		
	Morgen	Mittag	Nachmittag	Morgen	Mittag	Nachmittag	Morgen	Mittag	Nachmittag	Morgen	Mittag	Nachmittag	Morgen	Mittag	Nachmittag
Anwesenheit des Kindes in den weiter gehenden Tagesstrukturen (bitte für jede Einheit an der das betroffene Kind anwesend ist ein Kreuz setzen)															
Anzahl betreute Kinder pro Einheit (bitte für jede Einheit, an welcher das Kind anwesend ist, ausweisen)															

	Mo			Di			Mi			Do			Fr		
	Morgen	Mittag	Nachmittag	Morgen	Mittag	Nachmittag	Morgen	Mittag	Nachmittag	Morgen	Mittag	Nachmittag	Morgen	Mittag	Nachmittag
Anzahl anwesende Mitarbeitende mit Ausbildungsabschluss im Bereich Bildung/ Soziales, insbesondere Fachmann/-frau Betreuung EFZ, Sozialpädagogie/-pädagogin HF, Sozialpädagoge/-pädagogin FH pro Einheit (bitte für jede Einheit, an welcher das Kind anwesend ist, ausweisen)															
Anzahl anwesende Mitarbeitende ohne Ausbildungsabschluss bzw. in Ausbildung pro Einheit (bitte für jede Einheit, an welcher das Kind anwesend ist, ausweisen)															

Benötigte zusätzliche Ressourcen

Vorname / Name der Schulasistenz			
Anzahl begleitete Stunden (1–12)			
Gründe für die zusätzliche Begleitung durch Schulassistenten	Schüler/-in zeigt fremdgefährdendes Verhalten	Ja	
		Nein	
	Schüler/-in zeigt selbstgefährdendes Verhalten	Ja	
		Nein	
	Schüler/-in ist bei alltäglichen Verrichtungen auf intensive Unterstützung angewiesen	Ja	
		Nein	
Auflistung von Beispielen zur Veranschaulichung des Bedarfs (für jeden der oben genannten Gründe bitte mind. 2–3 Beispiele aufführen)	-	_____	
	-	_____	
	-	_____	
	-	_____	
	-	_____	
	-	_____	
	-	_____	
Start der Umsetzung (Datum)			

Ort und Datum:

Unterschrift Institution: