

Name und Anschrift Erziehungsberechtigte(r):

Datum: _____

An den
Hochsauerlandkreis
Fachdienst 52 „Soziales“
- Eingliederungshilfe -
Am Rothaarsteig 1
59929 Brilon

Antrag auf Integrationshelfer/Schulbegleiter

für: _____
Vorname, Name, Geb. Datum, ggf. abweichende Anschrift

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich eine Integrationshilfe für o.G.

Zeitraum: ab sofort ab dem _____

Schule: _____

Begründung:

Ärztliche/medizinische Berichte/Unterlagen liegen bei reiche ich nach

(Entwicklungs-) Bericht der Schule/Kindergarten liegt bei reiche ich nach

Schweigepflichtentbindungserklärung ist unterschrieben beigelegt.

Mit freundlichen Grüßen

Unterschrift Erziehungsberechtigte(r)

Schweigepflichtentbindung und datenschutzrechtliche Einwilligung

Familienname, Vorname, Geburtsdatum	Datum der Antragstellung
Gesetzliche(r) Vertreter	

Zur Bestimmung von Art und Umfang der von mir zum oben genannten Datum beantragten Sozialhilfe stimme ich hiermit der Erteilung von ärztlichen/psychologischen/pädagogischen Auskünften und der Vorlage ärztlicher/psychologischer/pädagogischer Unterlagen gegenüber der nachgenannten Behörde zu, soweit sie zur Erfüllung von Aufgaben der Behörde erforderlich sind.

Des Weiteren gilt diese Erklärung zugleich als datenschutzrechtliche Einwilligung.

Ort, Datum

Unterschrift des Erklärenden bzw. des gesetzlichen Vertreters

zurück an:
Hochsauerlandkreis
FD 52 Soziales
Eingliederungshilfe
Am Rothaarsteig 1
59929 Brilon