

## Antrag zur Beförderung durch einen Kleinbus für das Schuljahr

Adresse der Eltern:

---

---

---

Name des Kindes: \_\_\_\_\_ geboren am: \_\_\_\_\_  
Adresse: \_\_\_\_\_  
Aktuelle Klasse: \_\_\_\_\_  
mit HPT:  ohne HPT:

### Begründung zum Antrag auf Beförderung unseres Kindes durch einen Kleinbus

Wichtig: Jedem Antrag müssen medizinische Unterlagen beigelegt werden!

- Es liegen medizinische Unterlagen vor
  
- Diagnose und/oder Symptome (psychiatrischer) Erkrankungen, Bericht vom:  
z. B. Epilepsie, Diabetes, AD(H)S, Autismusspektrumstörung, seelische Behinderung  
nach § 35a SGB VIII
- vorhandener Schwerbehindertenausweis (Grad der Behinderung, Merkzeichen
- signifikante Differenz Entwicklungsalter-Lebensalter
- geringe Fähigkeit zur Einschätzung von Gefahren des öffentlichen Verkehrs
- Desorientierung
- gerät in der Öffentlichkeit ohne Begleitung schnell in Überforderungssituationen  
(Panik/Angst, Kontrollverlust, Erstarrung und Kommunikationsverlust)
- kann sich sprachlich nicht angemessen äußern, nach Hilfe fragen
- Neigung zu selbst- und/oder fremdgefährdendem Verhalten
- schneller Verlust der Selbstkontrolle bei subjektiver Frustration/ Provokation
- Neigung zu provokativem und aggressivem Verhalten
- situative geringe Bereitschaft zur Rücksichtnahme auf andere/ auf die Umwelt
- Schwierigkeiten Autoritätspersonen, Regeln und Grenzen anzuerkennen/ einzuhalten
- Distanzlosigkeit (würde mit jeder Person mitgehen)
- Schulverweigerung

#### Sonstiges:

- Mindestens eine Fahrt mit dem ÖPNV dauert über 60 Minuten

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Erziehungsberechtigte