



Allgemeine Angaben

Integrationshelfer/in:

Name Kind:

Schule:

Adresse:

Klasse:

Schulwegbegleitung: nein ja

Haltestelle und Buslinie bei Schulbegleitung:

Parkmöglichkeiten an der Schule:

Art der Behinderung / Einschränkung

Aufgaben der Schulbegleitung

Hilfebedarf

Allergien und Medikamente

Auffälligkeiten

Besondere Vorlieben / Abneigungen / Ängste

