

**Erstantrag
an das Jugend- und Sozialamt der Stadt Frankfurt am Main**

**Sozialrathaus _____
Wirtschaftliche Sozialhilfe für Behinderte**

**Individuelle Hilfen für behinderte Schüler/innen an Frankfurter Regel- und Förderschulen
hier: Antrag auf Übernahme der Kosten gemäß § 54 Abs. 1 Nr. 2 und § 92 Abs. 2, Satz 2 SGB XII
ohne Kostenbeitrag der Eltern und ohne Anrechnung auf das Pflegegeld für mein Kind/Mündel:**

Name: _____ geb. am: _____

Adresse: _____

Sehr geehrte Damen und Herren,

mein obengenanntes Kind/Mündel benötigt aufgrund seiner Schwere der Behinderung für den Besuch der folgenden:

Regelschule _____

Förderschule _____

Integrationshilfe durch KOMM ab _____

Zuletzt besuchte Schule/KiTa _____

Anlagen:

Feststellungsbescheid über sonderpädagogischen Förderbedarf:

ist beigefügt wird nachgereicht keine Überprüfung beantragt
und/oder Bericht der Schule über den Bedarf

ist beigefügt wird nachgereicht

Kopie des Aufnahmebescheides der Schule

ist beigefügt wird nachgereicht

Angaben zum Antragsteller/zur Antragstellerin:

Name des Vaters: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Name der Mutter: _____

geb. am: _____ Geburtsort: _____

Name der gesetzliche Vertreterin/des gesetzlichen Vertreters (z. B. Vormund):

Adresse des Antragstellers: _____

_____ Telefonnr.: _____

Ich/wir wünschen die Leistungserbringung durch KOMM Ambulante Dienste .V.

Unterschrift

Datum