

## Anlage 11

An das  
Jugend- und Sozialamt der Stadt Frankfurt am Main

Sozialrathaus

---

**Antrag auf Leistungen der Eingliederungshilfe im Rahmen der Hilfe zu einer angemessenen Schulbildung gemäß § 54 Abs. 1 Nr. 1 SGB XII.  
Leistungsart: erforderliche Schulwegbegleitung durch Schulassistenten**

Persönliche Daten des Kindes

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_  
StraÙe

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl

\_\_\_\_\_  
Wohnort

Das Aktenzeichen lautet: \_\_\_\_\_  
Aktenzeichen

1. Eine Schulwegbegleitung ist aus pädagogischer Sicht notwendig. Sie kann in einem Umfang von maximal 45 Minuten pro Tag abgerechnet werden (Stellungnahme des Trägers liegt vor).
2. Eine Schulwegbegleitung ist aus medizinischer Sicht notwendig.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift  
Eltern (Personensorgeberechtigte(r))