**Profil I-Helfer Kind** Stand:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Name:** |  | | | |
| **Alter und Klasse:**  **(mit Buchstaben und Klassenlehrer)** | Alter: | Klasse: | Klassenlehrkraft: | |
| **Name und Anschrift der Schule:** |  | | | |
| **Behinderungsart:** |  | | | |
| **Behinderungsbild:** |  | | | |
| **Betreuungszeiten:** | Montag:  Dienstag:  Mittwoch:  Donnerstag:  Freitag: | | | |
| **Betreuung in der Pause** | JA | | | NEIN |
| **Tagesablauf (Besonderheiten):** |  | | | |
| **Rituale:** |  | | | |
| **Was hat sich bewährt:** |  | | | |
| **Worauf muss besonders geachtet werden:** |  | | | |

Name der Schulbegleitung:

Unterschrift der Schulbegleitung:

Unterschrift der Klassenlehrkraft: