**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: