



Ansuchen an:  
Dienst für Inklusion  
[inclusion@provinz.bz.it](mailto:inclusion@provinz.bz.it)

**Ansuchen  
um Begleitung von Kindern und Jugendlichen mit besonderen Bedürfnissen**

Schuljahr

**Informationen zum Kindergarten/zur Schule:**  
(Direktion, Kindergarten/Schulstelle, Klasse und Sektion)

**Informationen zum Kind/Jugendlichen:**  
(Schüler/Schülerinnen-Code, Alter, kurze Information zur Funktionsdiagnose)

**Ansuchen um folgende Begleitung:**

**Grund und Ziel des Ansuchens**

**Bezugsperson im Kindergarten / in der Schule:**

*(Name, Berufsbild, E-Mail, Telefonnummer)*

**Datum:**

**Unterschrift Lehrperson:**

**Unterschrift Direktor:in:**

---

*(Von der Stelle für Inklusion auszufüllen)*

**Ansuchen**

☐ genehmigt

☐ nicht genehmigt

**Datum:**

**Unterschrift:**